

やむを得ない不受検者名簿

(第 号修了者 / 現行制度受検者・旧制度受検者)

番号	氏名	性別	国籍 (国又は地域)	生年月日	技能実習実施困難時届出日 (企業単独型のみ)	技能実習実施困難時通知日 (団体監理型のみ)	技能実習計画認定番号
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		男・女		年 月 日	年 月 日	年 月 日	

(注意)

- 1 本名簿は、技能実習の段階ごとに現行制度と旧制度に分けてそれぞれ作成すること。
- 2 本名簿に記載できる技能実習生は、病気や怪我、実習意欲の喪失やホームシック、行方不明、本国の家族の都合、監理団体許可の取消し、監理団体の事業上の理由などの実習実施者の責めによらない理由により、技能実習を行うことが困難となり、不受検となった者である。