

## 技能実習を行わせる事業所の概要書

作成日：       年       月       日  
申請者（実習実施者）：

### 1 事業所の概要

(ふりがな) 名称		
施設・事業の種類	種別コード： _____ (施設種別コード表(別紙)より選択)	
指定等を受けた行政庁		
現在受け入れている技能実習生の数	第 1 号	人
	第 2 号	人
	第 3 号	人
常勤の介護職員の数	合計	人
技能実習指導員の数	合計	人

( 注意 )

- 1     は、     に記載した種別コードに対応する施設・事業の指定等を受けた行政庁を記載すること。
- 2     は、常勤換算方法により算出するものではなく、他職種と同様、継続的に雇用されている職員であって、介護等を主たる業務とする者を事業所ごとに算出した数を記載すること。
- 3     に記載した人数分の技能実習指導員の履歴書（参考様式第 1 - 6 号）、技能実習指導員の就任承諾書及び誓約書（参考様式第 1 - 7 号）及び技能実習指導員の常勤性が確認できる書類を添付すること。

### 2 その他特記事項