

技 能 実 習 生 の 推 薦 状

我が国の送出国である_____が送り出す、技能実習生
_____について、日本国の監理団体である_____
を通じて、実習実施者である_____に受け入れられて、_____年 _____月
から、_____に係る技能実習を行うことについて推薦します。

なお、本推薦状の効力は作成日以降1年間とします。

年 月 日 作成

公的機関の名称

作成責任者 役職・氏名

①
(公印)