

A（規則第10条第2項第7号ハに適合することを証する書面）

## 入 国 前 講 習 実 施 （ 予 定 ） 表

### 1 申請者が講習を実施した場合（外部委託を含む。）

	科目（内容）	実施機関の氏名又は名称及び所在地		実施場所 （施設名・所在地等）	実施期間	実施 時間数
1			外部委託 有・無		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
2			外部委託 有・無		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
3			外部委託 有・無		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
合 計 時 間						時間

（注意）

- 1 外部委託の有無については、該当するものに丸印を付すこと。
- 2 対象とした技能実習生は別紙「技能実習生一覧表」に記載すること。
- 3 外部委託によって実施した場合は当該外部機関との契約書の写しを添付すること。

### 2 外国の公的機関若しくは教育機関又は外国の公私の機関が講習を実施した場合

	科目（内容）	実施機関の氏名又は名称、所在地及び種別		実施場所 （施設名・所在地等）	実施期間	実施 時間数
1			種別 公的機関 教育機関 外国の公私の機関		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
2			種別 公的機関 教育機関 外国の公私の機関		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
3			種別 公的機関 教育機関 外国の公私の機関		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
合 計 時 間						時間

（注意）

- 1 申請者において講習の内容が入国後講習に相当すると認めたものについてのみ記載すること。
- 2 外国の教育機関とは、現地において正規の教育機関として認定されている学校であって義務教育修了後に入学するものをいうものであること。
- 3 外国の公私の機関とは、法第2条第2項第1号に規定する外国の公私の機関をいうものであること。
- 4 実施機関の種別については、該当する種別に丸印を付すこと。
- 5 対象とした技能実習生は別紙「技能実習生一覧表」に記載すること。
- 6 技能実習生が上記科目を履修したことにつき、実施機関が証明する文書を添付すること。

技 能 実 習 生 一 覧 表

（実施（予定）期間 年 月 日から 年 月 日まで）

番号	技能実習生氏名	入国予定日	備考
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

年 月 日

申請者の氏名又は名称

作成責任者 役職・氏名



D（規則第10条第2項第7号ハに適合することを証する書面）

## 入 国 前 講 習 実 施 （ 予 定 ） 表

### 1 監理団体が講習を実施した場合（外部委託を含む。）

	科目（内容）	実施機関の氏名又は名称及び所在地		実施場所 （施設名・所在地等）	実施期間	実施 時間数
1			外部委託 有・無		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
2			外部委託 有・無		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
3			外部委託 有・無		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
合 計 時 間						時間

（注意）

- 1 外部委託の有無については、該当するものに丸印を付すこと。
- 2 対象とした技能実習生は別紙「技能実習生一覧表」に記載すること。
- 3 外部委託によって実施した場合は当該外部機関との契約書の写しを添付すること。

### 2 外国の公的機関又は教育機関が講習を実施した場合

	科目（内容）	実施機関の氏名又は名称、所在地及び種別		実施場所 （施設名・所在地等）	実施期間	実施 時間数
1			種別 公的機関 教育機関		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
2			種別 公的機関 教育機関		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
3			種別 公的機関 教育機関		年 月 日 ～ 年 月 日	時間
合 計 時 間						時間

（注意）

- 1 監理団体において講習の内容が入国後講習に相当すると認めたものについてのみ記載すること。
- 2 外国の教育機関とは、現地において正規の教育機関として認定されている学校であって義務教育修了後に入学するものをいうものであること。
- 3 実施機関の種別については、該当する種別に丸印を付すこと。
- 4 対象とした技能実習生は別紙「技能実習生一覧表」に記載すること。
- 5 技能実習生が上記科目を履修したことにつき、実施機関が証明する文書を添付すること。

### 技 能 実 習 生 一 覧 表

（実施（予定）期間            年    月    日から            年    月    日まで）

番号	技能実習生氏名	入国予定日	備考
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

年    月    日

監理団体の名称

作成責任者 役職・氏名

