

A・B・C・D・E・F

## 申 請 者 の 概 要 書

### 1 申請者の概要

①実習実施者届出受理番号 <small>（ふりがな）</small>	（ <input type="checkbox"/> 実習中の技能実習計画なし）	②労働保険番号	
③氏名又は名称			
④常勤職員数	合計	人	

（注意）

- 1 ①は、初めて技能実習生を受け入れる場合は記入不要。既に法第17条の規定による実施の届出を行い、実習実施者届出受理番号を得ている場合は必ず記入すること。実習中の技能実習計画がない場合には、「実習中の技能実習計画なし」欄にチェックすること。
- 2 ②は、申請者が労働保険の成立手続きを行い、労働保険番号を有している場合には、必ず記入すること。
- 3 ④は、外国にある事業所に所属する常勤の職員及び技能実習生を除いた実習実施者全体の職員数（役員を含む。）を記入すること。
- 4 複数の法人が技能実習を共同で行わせる場合は、複数の法人それぞれについて作成すること。

### 2 技能実習の実績

①これまでの技能実習生の受入れ実績（旧制度による受入れ含む。）	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：
	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：
	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：
	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：
	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：	国籍（国又は地域）：	人数：
②現在受け入れている技能実習生の数	企業単独型	第1号	人	団体監理型	第1号	人
		第2号	人		第2号	人
		第3号	人		第3号	人
③直近3年の技能実習事業年度における行方不明者数	～1年	人 <small>（うち旧制度）</small>	1年～2年	人 <small>（うち旧制度）</small>	2年～3年	人 <small>（うち旧制度）</small>
	行方不明年月日（技能実習生の区分ごとに記載）					

（注意）

- 1 申請日を起算日として記載すること。
- 2 事業所単位ではなく、本社、支社、事業所を含めた実習実施者全体の人数を記入すること。
- 3 旧制度とは、外国人の技能実習の適正な実施及び技能実習生の保護に関する法律の施行前に、出入国管理及び難民認定法及びその関係法令に基づき、技能実習制度として実施されていたものをいう。
- 4 ③について、行方不明者がある場合には、行方不明年月日を併せて記入すること。

### 3 技能実習生の名簿

	1 技能実習計画				2 技能実習生					
	①認定番号	②認定年 月日	③技能実習の区分		④③の実際の終了 予定日	①氏名	②国籍 (国又は 地域)	③生年月 日	④性別	⑤転籍の 受入れで ある場 合、その 受入れ開 始年月日
1		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
2		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
3		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
4		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
5		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
6		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
7		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
8		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
9		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日
10		年 月 日	<input type="checkbox"/> 企業単独型 <input type="checkbox"/> 団体監理型	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	年 月 日			年 月 日	男・女	年 月 日

(注意)

- 1 申請者が技能実習計画の認定を受けて現に技能実習を行わせている全ての技能実習生を記入すること。
- 2 2欄の①は、旅券（未発給の場合、発給申請において用いるもの）と同一の氏名をローマ字で記載するほか、漢字の氏名がある場合には併せて漢字の氏名も記入すること。
- 3 左の空欄に技能実習生ごとに番号を付するほか、複数枚にわたる場合は、右上にページ総数とページ数を記入すること。

### 4 その他特記事項