

申 請 取 下 げ 書

年 月 日

外国人技能実習機構理事長 殿

提出者 (実習実施者名)
(代表者氏名)

㊟

下記の申請を取り下げたいので、取下げ書を提出します。

記

1 申請日 年 月 日

2 申請の種類 技能実習計画認定申請
 技能実習計画変更認定申請

3 技能実習生

①	氏名	ローマ字		性別	:	男	・	女
		漢字		国籍 (国又は地域)	:			
	生年月日		年	月	日 (歳)			
②	氏名	ローマ字		性別	:	男	・	女
		漢字		国籍 (国又は地域)	:			
	生年月日		年	月	日 (歳)			
③	氏名	ローマ字		性別	:	男	・	女
		漢字		国籍 (国又は地域)	:			
	生年月日		年	月	日 (歳)			

4 取下げ理由

(注意)

- 1 申請日は、申請受理票に記載された日付を記載すること。
- 2 申請の種類は、該当するものにチェックマークを付すこと。
- 3 技能実習生は、申請を取り下げようとする技能実習計画に係る技能実習生について全て記載すること。