

技能実習責任者講習等受講者名簿

養成講習機関番号

出入国在留管理庁在留管理支援部在留管理課 宛て  
厚生労働省人材開発統括官付海外人材育成担当参事官室 宛て

養成講習機関名

1. 技能実習責任者講習

受講年月日	講習会場番号	受講者番号	受講者氏名	本人確認	理解度テストの結果 ※再テストを除く

2. 技能実習指導員講習

受講年月日	講習会場番号	受講者番号	受講者氏名	本人確認	理解度テストの結果 ※再テストを除く

3. 生活指導員講習

受講年月日	講習会場番号	受講者番号	受講者氏名	本人確認	理解度テストの結果 ※再テストを除く

(記載要領)

- 1 本様式は、主務大臣の確認を受けた養成講習機関にのみ電子媒体で配付するものであること。  
養成講習機関に示すメールアドレスに対して期日までに電子媒体により提出すること。
- 2 養成講習機関番号及び講習会場番号は、養成講習実施の申出の際に主務省から付与したものを記入すること。
- 3 受講者番号は、開催した養成講習ごとに付与すること。
- 4 「理解度テスト」の結果は、正解した問題数を記載すること。