

外国人技能実習生受入予定調査票

弊協会は、「座席シート縫製自動車シート縫製作業」の試験実施機関として、円滑な試験運営を行うため、下記の内容にて、技能実習生に関する調査をしております。ご協力をお願いいたします。

一般社団法人
日本ソーイング技術研究協会

行

記入日

／ ／

以下、ご記入下さい。

記 入 項 目			
監理団体名 (協同組合)			
代表者氏名		担当者氏名	
所在地			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
技能実習実施機関 (受入企業)			
代表者氏名		担当者氏名	
所在地			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
所在地域(支部)	<input type="checkbox"/> 北海道・東北 <input type="checkbox"/> 関東・上越 <input type="checkbox"/> 近畿・東海 <input type="checkbox"/> 山陰・中国 <input type="checkbox"/> 沖縄・九州		

「座席シート縫製自動車シート縫製作業」で2号に移行予定の外国人技能実習生の在籍又はこれから受入れる事業所の所在地、受検人数などをご記入ください。

技能実習実施機関 (受入企業)	所在地	受検予定者数			2号移行試験 受検時期の目安	受検者の出身国
		事業所名	受検所在地域(支部)	入国年月		
				入国済み		
				受入予定		
				入国済み		
				受入予定		
				入国済み		
				受入予定		
				入国済み		
				受入予定		
				入国済み		
				受入予定		

※受検予定者数欄の「入国済み」は既に入国されている方の入国年月と人数を、「受入予定」は具体的な入国年月と人数を記入してください。

※ご協力を有り難うございました。返信をお願いいたします。

JSTRA20210113

返信先

一般社団法人 日本ソーイング技術研究協会
事務局 Fax 052-261-4116

事務局担当 北岡
E-mail <info@jstra.com>