

※ 届出受理番号

実 習 実 施 者 届 出 書

年 月 日

外国人技能実習機構 理事長 殿

届出者 ○○フーズ 株式会社

代表取締役 ○○ 真也子

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第17条の規定により下記のとおり実施の届出をします。

記

1 届出者	(ふりがな)	まるまるふーず かぶしきがいしゃ
	①氏名又は名称	○○フーズ 株式会社
	②住所	〒 441-3502 愛知県田原市赤羽根町野xx-xx 電話 : (0531-45-6789)
2 技能実習計画	①認定番号	認
	②認定年月日	年 月 日
3 技能実習を開始した日		年 月 日
4 備考		組合名 : R&Dソフトウェア協同組合 連絡先 : 052-222-3333 担当者名 : 山田 高裕 職 名 : 理事 〒 460-0003 愛知県名古屋市中村区名駅5丁目30番1号

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 2 欄は、認定を受けた技能実習計画が複数あり、同時に技能実習を開始する場合には複数の技能実習計画の全てを記載すること。ただし、その記載事項の全てを欄内に記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 欄には、届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。その他伝達事項があれば併せて記載すること。