所属機関等作成用１　Ｑ（「研修」）

1 受け入れている外国人の氏名及び在留カード番号

(1)氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　(2)在留カード番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2 研修生受入れ機関

(1)名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　(2)法人番号(13桁)　□□□□□□□□□□□□□

(3)事業内容　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(4)機関の種類

□ 日本国政府　□ 地方公共団体　□ 特殊法人　□ 独立行政法人

□ 公益社団・公益財団法人　□ その他の非営利法人　□ 会社等の営利法人　□ その他(　　)

(5)所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(6)資本金　＿＿＿＿＿＿＿＿円　(7)年間売上金額(直近年度)　＿＿＿＿＿＿＿＿円

(8)常勤職員数　＿＿＿＿＿＿＿＿名　(9)外国人研修生数　＿＿＿＿＿＿＿＿名

(10)経営者名　＿＿＿＿＿＿＿＿　(11)管理者名　＿＿＿＿＿＿＿＿

(12)研修指導員名　＿＿＿＿＿＿＿＿　経験年数　＿＿＿＿＿＿＿＿年

(13)研修の実施状況に係る文書を作成し，研修を実施する事業所に備え付け，当該研修の終了の日から1年以上保存するととしていることの有無　有・無

3 研修内容(修得しようとする技能等)

□ 服製造　□ 金属加工　□ 木材加工　□ 石材加工　□ プラスチック加工

□ 食品加工　□ 機械組立　□ 部品製造　□ 工場管理　□ 建設・土木

□ 設計　□ 印刷・製本　□ 運輸・通信　□ 医療　□ 農林

□ 水産　□ サービス　□ コンピュータシステム　□ 経営管理システム　□ 貿易・金融システム

□ 市場調査・分析　□ その他(　　)

4 研修期間　＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日から　＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日まで　うち実務研修期間　＿＿＿＿＿＿＿＿月

5 月額研修手当　＿＿＿＿＿＿＿＿円　6 研修実施時間　＿＿＿＿＿＿＿＿時＿＿＿＿分から　＿＿＿＿＿＿＿＿時＿＿＿＿分まで

7 実務研修の有無　有・無

8 研修総時間数　＿＿＿＿＿＿＿＿時間　うち実務研修時間数　＿＿＿＿＿＿＿＿時間　実務研修の比率　＿＿＿＿＿＿＿＿%

9 帰国旅費の確保

□ 受入れ機関が確保・負担(機関名　　)　□ その他(　　)

10 研修生受入れ機関(上記2以外に受入れ機関がある場合に記入)

(1)名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　(2)法人番号(13桁)　□□□□□□□□□□□□□

(3)事業内容　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(4)機関の種類

□ 日本国政府　□ 地方公共団体　□ 特殊法人　□ 独立行政法人

□ 公益社団・公益財団法人　□ その他の非営利法人　□ 会社等の営利法人　□ その他(　　)

別記第三十号様式所属機関等作成用１　Ｑ（「研修」）を次のように改める。