団体監理型技能実習	②監理団体の許可の別		□ 一般監理事業　□ 特定監理事業
	③監理団体の名称	（ふりがな）	
	④監理団体の住所		〒　－ （電話　－　－　）
	⑤監理団体の代表者の氏名	（ふりがな）	
	⑥監理責任者の氏名	（ふりがな）	
	⑦担当事業所の名称	（ふりがな）	
	⑧担当事業所の所在地		〒　－ （電話　－　－　）
	⑨計画指導担当者の氏名	（ふりがな）	
	⑩取次送出機関の氏名又は名称		

10 技能実習生の待遇	①報酬	賃金	月給 ・ 日給 ・ 時給　円
		講習手当	円
		その他	円
	②雇用契約期間		期間の定め（有（　年　月　日 ～　年　月　日） ・ 無）
	③労働時間及び休憩		時　分 ～ 時　分 （休憩：　時　分 ～ 時　分）
	④所定労働時間		年間　時間 ／ 週平均　時間
	⑤休日		
	⑥休暇		
	⑦宿泊施設		
	⑧技能実習生が定期に負担する費用		食費　円、居住費　円、その他　円

11 備考	※　過去１年以内に技能実習実施困難時届出書を提出した技能実習生の有無 □　有　□　無

（注意）
1　１欄の①は、この申請を行うまでに、既に法第17条の規定による実施の届出を行い、実習実施者届出受理番号を得ている者については記載すること。
2　１欄の④及び⑥について、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