監理型技能実習	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	

（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「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
3　1欄の⑦は、日本標準産業分類の大分類及び小分類の記号及び名称を記載すること。