技能実習	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計画作成指導担当者の氏名	（ふりがな）
	⑩取次送出機関の氏名又は名称	

6 認定計画の変更の内容	項目	変更前	変更後	変更年月日
				年　月　日

7 備考	

（注意）
1　※印欄には、記載をしないこと。
2　3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。
3　4欄の①は、ローマ字で旅券（未発給の場合、発給申請において用いるもの）と同一の氏名を記載するほか、漢字の氏名がある場合にはローマ字の氏名と併せて、漢字の氏名も記載すること。
4　6欄は、変更の内容が分かるよう必要に応じ認定計画の該当箇所を別紙として添付するなど、具体的に記載すること。
5　7欄には、変更の認定の申請に係る担当者の氏名、職名及び連絡先のほか、変更の認定の申請が必要となった理由を併せて記載すること。その他伝達事項があれば併せて記載すること。