

実習実施機関概要書 (その1)

1 実習実施機関の状況

(1) 実習実施機関名			
(2) 所在地 (〒 -)	TEL		
	FAX		
(3) 代表者氏名			
(4) 業種及び主要製品			
(5) 常勤職員数 (技能実習生を除く。)	合計	人, (事務部員	人 現場部員
(6) 前年度売上高		円	
(7) 前年度経常損益	利益・損失	円	
(8) 前年度当期純損益	利益・損失	円	

(注) 技能実習生を除く外国人従業員 (パート等は除く) については、常勤職員数に含む。

2 技能実習事業の実績

(1) これまでの技能実習生受入れ実績 (国籍・地域別に記入。)			
(2) 現在受け入れている技能実習生の数	技能実習1号	人	技能実習2号
(3) 過去3年間の中途帰国者の数	技能実習1号期間中	人	技能実習2号期間中
(4) 過去3年間の行方不明者の数 (行方不明年月日をかっこ書きにする。)	技能実習1号期間中	人	技能実習2号期間中

3 実習実施機関の経営者、管理者及び生活指導員

	経営者名	管理者名	生活指導員
役職			
氏名			
①過去に「不正行為」を行ったことの有無	あり・なし	あり・なし	あり・なし
②入管法・労働関係法令に違反して刑に処せられたことの有無	あり・なし	あり・なし	あり・なし
③過去5年間に外国人に不正に入国・在留に係る許可を受けさせる目的で、偽変造文書等の行使・提供を行ったことの有無 (申請書等に虚偽の記載をしたことの有無を含む。)	あり・なし	あり・なし	あり・なし
④過去5年間に他の機関の経営者、役員又は管理者として研修・技能実習の運営又は監理に従事しており、当該他の機関が「不正行為」を行ったことの有無	あり・なし	あり・なし	

実習実施機関概要書 (その2)

4 実習実施機関での労働条件

(1) 近年次の初任給	大卒 円, 高卒 円, 中卒 円		
(2) 労働時間	: ~ : , 週 時間		
(3) 健康診断	年 回, 前回実施 年 月 日		
(4) 安全管理者	あり・なし	(5) 衛生管理者	あり・なし
(6) 休業4日以上 の事故発生 件数及び延人数 (1年間)		(7) 死亡事故発生 件数及び延人数 (1年間)	
(8) 労働基準監督署による労働 基準法違反の指摘(3年間) の有無及び改善状況	あり (年 月 日) ・ なし		
	内容及び改善状況		
(9) 技能実習生に対する労働安全衛 生上の措置			

5 入管法第7条第1項第2号の基準省令「技能実習イ」の第18号～第22号に係る特記事項
(技能実習1号イの場合)

入管法第7条第1項第2号の基準省令「技能実習ロ」の第31号～第34号に係る特記事項
(技能実習1号ロの場合)

(上記3①～④において、「あり」に該当する場合)

時期, 内容及び再発防止に必要な改善措置について

--

6 その他特記事項

年 月 日 作成

実習実施機関名

責任者 役職・氏名

印