

安全規範チェックシート確認申請書

年 月 日

(一社)全国木材組合連合会 会長 殿

申請者

法人名:

代表者の氏名:

印

会員番号:

外国人の技能実習の適正な実施及び技能実習生の保護に関する法律第8条第1項に規定する技能実習計画を外国人技能実習機構 理事長宛て提出するにあたり、貴会に別添「農林水産業・食品産業の作業安全のための規範(個別規範:木材産業)事業者向けチェックシート」の審査をいただきたく、必要書類を添付して申請します。

記

1 規範チェックシート及び関連資料

(別紙1)「農林水産業・食品産業の作業安全のための規範(個別規範:木材産業)事業者向けチェックシート」

(別紙2)チェックシートで「○:実施」とした事項について、その根拠となる資料、写真等(バックデータ)

2 技能実習生

(別紙3)技能実習計画に該当する技能実習生名簿

3 技能実習責任者

役職・氏名:

電話番号:

4 監理団体

名称:

代表者氏名:

電話番号:

住所:

メールアドレス:

5 申請担当者

所属/役職/氏名:

電話番号:

住所:

メールアドレス:

6 今後の予定(希望) *該当する方に記入してください

(1号)技能実習計画認定申請: 年 月→ 実習生受入予定: 年 月→ 1号試験の受検予定: 年 月

(2号)技能実習計画認定申請: 年 月→ 2号実習開始: 年 月→ 2号試験の受検予定: 年 月