

技能実習生受入れ企業事前調査票 兼 受入れ申込書

技能実習生の新規受入れにあたり、下記資料のご用意及び下記事項へのご回答をお願いいたします。

◆ご用意いただく資料（いずれも直近のものをご用意ください）

（法人の場合）

1	会社謄本
2	決算書
3	雇用保険 事業所別被保険者台帳の写し（取得中の被保険者数が分かる一覧）
4	作業現場写真（主に技能実習生に従事させる作業の現場写真）
5	会社案内・パンフレット（ない場合は結構です）

（個人の場合）

1	所得税の確定申告書 B の第一表および第二表
2	所得税青色申告決算書の「損益計算書」及び「専従者給与の内訳」記載ページ
3	作業現場写真（主に技能実習生に従事させる作業の現場写真）
4	パンフレット（ない場合は結構です）

◆確認事項

1	企業名	
2	代表者氏名	
3	担当者役職・氏名	
4	所在地	
5	電話番号	
6	FAX 番号	
7	代表者携帯電話	
8	担当者携帯電話	
9	技能実習責任者 氏名	
	役職・経験年数	

9	※技能実習指導員 氏名	
	※役職・経験年数	
10	生活指導員氏名	
	役職・経験年数	
11	技能実習実施予定 場所	〒 名称
12	常勤従業員数	
13	直近の決算	黒字 赤字（理由）
14	技能実習生宿舎の 有無	有 所在地 広さ m ² 収容人数 名 無
15	主要製品	
16	主要取引先	

◆社会保険等について

法人事業所の場合、すべてにご加入いただいていることが条件です。

未加入の場合はご相談ください。

1	厚生年金	加入 未加入
2	健康保険	加入 未加入
3	雇用保険	加入 未加入
4	労災保険	加入 未加入

◆外国人技能実習生の受入れ実績

有 無

有の場合

1	受け入れ組合名	
2	実習生の国籍・人数	人 合計 人
3	現在受入れているか	いる いる場合は外国人登録証の写しを 添付してください。 いない
4	中途帰国者の有無	有 帰国理由 無
5	失踪者の有無	有 時期・人数 無

