

技 能 実 習 計 画

年 月 日

1 申請者	法人	① 実習実施者届出受理番号	1806XXXXXX			
		(ふりがな)	かぶしきがいしゃ えーびーしー			
		② 氏名又は名称	株式会社ABC			
		③ 住所	〒 444 - 0908 愛知県岡崎市橋目町 (電話： 0564-XX-XXXX)			
		(ふりがな)	こやなぎ てつろう			
		④ 代表者の氏名	小柳 哲朗			
		⑤ 法人番号	XXXX-01-XXXXXX			
		①	氏名	役職名	住所	
		②	氏名	役職名	住所	
		③	氏名	役職名	住所	
④	氏名	役職名	住所			
⑤			〒			
⑥			〒			
⑦ 業種	とび ・ とび作業					
2 技能実習を行わせる事業所	① (ふりがな)	かぶしきがいしゃ えーびーしー				
	名称	株式会社ABC				
	② 所在地	〒 444 - 0908 愛知県岡崎市橋目町				
③ (ふりがな)	こやなぎ てつろう		役職名	代表取締役		
技能実習責任者の氏名及び役職名	小柳 哲朗					

	④	(ふりがな)		はたの たろう ほか14名		役職名	工事部 部長
		技能実習指導員の氏名及び役職名		波多野 太郎 他14名			
	⑤	(ふりがな)		かわむら りさ		役職名	総務部 主任
		生活指導員の氏名及び役職名		川村 莉紗			
3 技能実習	①	氏名	ローマ字	HOANG NGUYEN CHAU			
			漢字				
	②	国籍（国または地域）		ベトナム			
	③	生年月日、年齢及び性別		2000年2月5日		19 才	
④	帰国期間						
4 実習生の区分			A	第1号企業単独型技能実習		レ D	第1号団体監理型技能実習
			B	第2号企業単独型技能実習		E	第2号団体監理型技能実習
			C	第3号企業単独型技能実習		F	第3号団体監理型技能実習
5 技能実習内容	①	移行対象職種・作業の場合		コード番号： 3-8-1 職種名： とび 作業名： とび作業			
		複数実習の場合		コード番号： 職種名： 作業名：			
	②	移行対象職種・作業以外の場合					
	③	入国後講習		第3面「実習実施予定表」の通り			
		入国前講習実施の有無		有		無	
④	実習		第4面「実習実施予定表」の通り				
6 技能実習の目標			技能検定		(試験名： 技能検定 級： 基礎)		
			技能実習評価試験		(試験名： 級：)		
			その他		(内容：)		
複数実習の場合			技能検定		(試験名： 級：)		
			技能実習評価試験		(試験名： 級：)		
			その他		(内容：)		
7 前段階の目標の達成状況	①	目標の達成		技能検定 (試験名： 級：)			
				技能実習評価試験 (試験名： 級：)			
	②	複数実習の場合		技能検定 (試験名： 級：)			
				技能実習評価試験 (試験名： 級：)			
				その他 (内容：)			
②		前段階の技能実習計画の認定番号		認			
8 技能実習の期間及び時間数			延べ期間		1年 0月 0日間		
			2019/10/10		～ 2020/10/10		
			合計時間： 2031 時間 (入国後講習： 176 時間、実習 1855 時間)				

9 団体 監理型 技能実習	①	監理団体の許可番号	許 1706XXXXXX	
	②	監理団体の許可の別	一般監理事業	
	③	(ふりがな)	えーびーしーがいこくじんじっしゅうせいかんりくみあい	
		監理団体の名称	A B C外国人実習生管理組合	
	④	監理団体の住所	〒 460 - 0003 電話番号： 052-XXX-XXXX 名古屋市中区錦	
	⑤	(ふりがな)	えーびーしー たろう	
		監理団体の代表者の氏名	A B C 太郎	
	⑥	(ふりがな)	さんぷる じろう	
		監理責任者の氏名	サンプル 次郎	
	⑦	(ふりがな)	えーびーしーがいこくじんじっしゅうせいかんりくみあい	
担当事務所の名称		A B C外国人実習生管理組合		
⑧	担当事務所の所在地	〒 460 - 0003 電話番号： 052-XXX-XXXX 名古屋市中区錦		
⑨	(ふりがな)	だみー さぶろう		
	計画指導担当者の氏名	ダミー 三郎		
⑩	取次送り出機関の氏名又は名称	ABC外国人実習生管理組合		
10 技能実習生の待遇	①	報酬	賃金 0 金額： 152375 円 講習手当 60,000 円 その他	
		②	雇用契約期間	期間の定め (有) (2019/11/10 ~ 2022/11/10 ・無)
		③	労働時間及び休憩	08 時 0 分 ~ 17 時 0 分
	(休憩： 12 時 0 分 ~ 13 時 0 分 AM： 10分 PM： 10分			
	④	所定労働時間	年間： 2031 /週平均 14 時間	
	⑤	休日	会社カレンダー	
	⑥	休暇	年次有給休暇 6ヶ月継続勤務した場合、10日	
	⑦	宿泊施設	寮(寄宿舍) 住所： 愛知県岡崎市森越町	
⑧	技能実習生が定期に負担する費用	居住費： 18,000円、水道光熱費： 無		
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。
- 4 2欄について、技能実習を行わせる事業所が複数あり、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。
- 5 3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。
- 6 3欄の④は、第3号技能実習に係る申請である場合には、第2号技能実習の終了後第3号技能実習の開始までの間における本国への帰国期間（帰国する予定の期間を含む。）を記載すること。
- 7 5欄の①及び②について、移行対象職種・作業である場合には、主務大臣が別途定めるコード表を参照した上でコード番号、職種名及び作業名を記載すること。移行対象職種・作業でない第1号技能実習に係る技能実習計画である場合には、技能実習の内容が分かるように具体的に記載すること。
- 8 5欄の①について、複数の職種及び作業を実施する場合には、技能検定又は技能実習評価試験の合格に係る目標を定めた職種及び作業については、コード番号、職種名及び作業名を記載し、その他の職種及び作業については、複数実施の場合の欄にコード番号を全て記載すること。また、複数の職種及び作業を実施する理由を11欄に記載すること。
- 9 5欄の③及び④は、技能実習の区分に応じた所定の様式で作成し、提出すること。
- 10 5欄の③につき入国前講習を実施している場合には、その内容について別紙により提出すること。
- 11 6欄及び7欄について、複数の職種及び作業を実施する場合には、主たる職種及び作業については、上欄に記載し、主たる職種及び作業以外の職種及び作業については、下欄の複数実施の場合の欄に記載すること。
- 12 6欄について、その他の欄にチェックマークを付す場合には、目標とする業務内容、水準等を具体的に記載すること。
- 13 7欄について、第2号技能実習に係る申請である場合には第1号技能実習に係る技能実習計画において定めた目標の達成状況を、第3号技能実習に係る申請である場合には第2号技能実習に係る技能実習計画において定めた目標の達成状況を記載すること。
- 14 11欄には、認定の申請に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。その他伝達事項があれば併せて記載すること。