

技能実習計画書

□技能実習1年コース ■技能実習2年コース (■1年目 □2年目)

【技能実習対象職種】 職種名：機械加工 作業名：フライス盤作業

【技能実習予定期間】 西暦〇〇〇〇年9月10日～〇〇〇〇年9月10日 (年間の合計技能実習月数：12月)

主な作業とその内容		総時間	実 習 月 ・ 時 間													
			9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	
1	素材の理解・取扱い	250	30	40	40	40	38	38	24							
	・炭素鋼 ・合金鋼		←													→
2	設備・器工具の取扱い	326	30	40	40	40	38	38	44	40	16					
	・フライス盤の構造(主軸駆動・送り・工具取付け装置) ・治工具の取扱い(割出し台、バイス、円テーブル) ・切削工具の取扱い(正面・平・側フライス) ・測定器具の取扱い(キス、マイクロメータ等)		←													→
3	基本作業	480	27	60	60	60	57	57	86	73						
	・けがき(塗料の扱い及びけがき作業) ・切削条件の設定(主として一定条件下) ・フライス盤による加工 ・測定(主として長さ)		←													→
4	応用作業	672									36	128	166	150	143	49
	・タップ加工 ・切削条件の設定(主として異なる条件下) ・不良品防止 ・品質管理(作業管理)											←				
5	安全衛生	192	17	20	20	20	19	19	22	11	8	10	10	9	7	
	・安全装置、保護具、服装、合図 ・安全衛生標識 ・事故発生時における応急措置及び避難 ・整理整頓		←													
合 計 時 間		1920	128	168	176	153	149	157	165	158	158	163	165	146	34	

受入れ機関技能実習体制概要書

西暦 年 月 日

受入れ機関名

技能実習実施担当者

役職・氏名

(TEL) (- -)

印

- 当方受入の在留資格「研修」に係る者について、技能実習への移行申請を<様式1>に示す団体に委任します。(団体がとりまとめる場合のみの該当事項)
- 技能実習の実施に当たり、出入国管理法令、労働関係法令等を遵守し、下記のとおり誠実にこれを実施するとともに、技能実習に係る各種報告、貴機構から要請のあった報告等については、責任をもって行うことを誓約いたします。

記

業種			主力 製品名		
技能実習生を含む 従業員数			名 (技能実習生 名)	現在受け入れている 研修生人数 名	
今回の 技能実習移行 希望対象職種	職種名			技能検定等 の受験予定	基礎1級(相当) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	作業名				3 級(相当) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
入 国 年 月 日	西暦		年	月	日
在 留 期 限	西暦		年	月	日
技 能 実 習 の 場 所 及 び 期 間					
場 所	期間	西暦		年	月 日
		西暦		年	月 日
機 関 名					
実習場所の所在地	〒 -		〒 -		
使用設備、機械等					
主 な 指 導 員 氏 名 (役 職)	()		()	()	
過去の技能実習移行 実績職種(作業)名	職種名			職種名	
	作業名			作業名	
	職種名			職種名	
	作業名			作業名	