

監理責任者等講習実施日程書

| |
|----------|
| 養成講習機関番号 |
| |

出入国在留管理庁在留管理支援部在留管理課 宛て
 厚生労働省人材開発統括官付海外人材育成担当参事官室 宛て

養成講習機関名

応募窓口
 問合せ先

監理責任者等講習

| 開催日時 | ※講習会場番号 | エリア | 開催場所 | 受講定員 | 講師 (予定者) | 募集開始日 | 募集締切日 | 受講料 |
|------|---------|-----|------|------|----------|-------|-------|-----|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

(記載要領)

- 1 本様式は、主務大臣の確認を受けた養成講習機関にのみ電子媒体で配付するものであること。
 養成講習機関に示すメールアドレスに対して期日までに電子媒体により提出すること。
- 2 ※欄は主務省において番号を付与するものであるので、養成講習機関においては記入しないこと。
- 3 主務省及び外国人技能実習機構のホームページには原則、記載どおりに掲示される予定であること。