

(別紙2)

第四回外国人技能実習生修得技能五輪・東京大会発表申込書

申込年月日                      年              月              日

フリガナ			
技能実習生氏名			
生年月日	年              月              日	国              籍	
入国年月日	年                      月                      日		
技能実習期間	年              月              日              ~              年              月              日		
共催監理団体名	監理団体担当者名		
	監理団体連絡先		
実習実施機関名			
送出し機関名			
職種・作業名			
推薦者・職氏名			

お申込先	<b>FAX:03-3517-1600      メール:mail@ihi.or.jp</b>
------	---

