（別紙2）

第五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	FAX：03-3517-1600　　メール：mail@ihi.or.jp

（別紙2）

第五回外国人技能実習生修得技能五輪・名古屋大会発表申込書

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	FAX：03-3517-1600　　メール：mail@ihi.or.jp