

技 能 実 習 生 一 覧 表

番号	技能実習生氏名	技能実習区分	技能実習期間 (左記区分)	備考
1	XXX XXXX XXXX	第1号 団体監理型	20XX年 12月 1日 ～ 20XX年 12月 1日	
2	XXX XXXX XXXX	第1号 団体監理型	20XX年 12月 1日 ～ 20XX年 12月 1日	
3	XXX XXXX XXXX	第1号 団体監理型	20XX年 12月 1日 ～ 20XX年 12月 1日	
		↗	年 月 日 ～ 年 月 日	
	技能実習生の「区分」をご記入下さい。		年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	
			年 月 日 ～ 年 月 日	

(注意)
認定計画の履行状況に係る管理簿と併せて保存すること。

20XX年 12月 1日

実習実施者の氏名又は名称 株式会社〇〇商事
 技能実習責任者の氏名 代表取締役 〇〇 〇〇 印