*	変更許可番号	
*	変更許可年月日	

収入印紙 (消印しては ならない。)

事業区分変更許可申請書及び許可証書換申請書

年 月 日

法務大臣 厚生労働大臣 殿

申請者

1

- 1. 外国人の技能実習の適正な実施及び技能実習生の保護に関する法律第32条第1項の規定により下記のとおり監理許可に係る事業の区分の変更を申請します。
- 2. 外国人の技能実習の適正な実施及び技能実習生の保護に関する法律第32条第1項の規定により下記のとおり許可証の書換えを申請します。

記

1変更の内容		①変更の内容及 び予定日		<ul><li>一般監理事業</li><li>(一般監理事業</li><li>○特定監理事業</li><li>(一般監理事業)</li></ul>	きを終える をから一般	予定日: 監理事業	への変見	年	月月	日)
		②変更の理由		( )从血之于外				1		1-7
2監理 団体	(ふりだ ①名称	ぶな)								
	②住所		₹			2	(電話			)
	(ふりだ ③代表え	<sup>バな)</sup> 皆の氏名			<u> </u>			***************************************		344,000
	④法人社	番号				-				
	(ふりえ ⑤役員( び住所	<sup>がな)</sup> D氏名、役職名及	i	氏名	役職名	Ŧ		住所		

			ii			〒					
						〒					
			iv	1		Ŧ					
			v			₹					
			vi			干		***************************************			
	(ふりがな) ⑥責任役員の氏名 ⑦外部監査の措置 ⑧法人の種類										
				□ 有(外部監査人の氏名又は名称: □ 無(指定外部役員の氏名:						)	
				□商工会議所 □商工会 □中小企業団体 □職業訓練法人 □農業協同組合 □漁業協同組合 □公益社団法人 □公益財団法人 □その他(						)	
<ul><li>⑨団体監理型技能実習の</li><li>取扱職種の範囲等</li></ul>											
	(ふりがな) ①名称										
3監理	②所在地						(電話			)	
事業を 行う事 業所	監理責任者	(ふりがな) ③氏名									
		④住所	Ŧ				(電話			)	
	※事業所枝番号										
				7				-			
4外国の送出機関											
5取次ぎを受けずに団体監理型技能実習の申込みを受けようとする場合における団体監理型技能実習の申込みを受ける方法の概要											

6許可年月日	年 月 日
7許可番号	
8団体監理型技能実習生からの相 談に応じる体制の概要	
9 備考	

※印欄には、記載をしないこと。

1欄の①は、申請を行おうとする変更について該当するものにチェックマークを付し、予定日を記載する

3 2欄の②から5欄まで及び8欄は、変更があったものについてのみ記載をすること。

- 2欄の⑤について、その記載事項の全てを欄内に記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。 2欄の⑦は、措置の有無につき該当するものにチェックマークを付すこと。また、「有」の場合には外部
- 監査を実施する者の氏名又は名称を、「無」の場合には指定外部役員の氏名を記載すること。

2欄の⑧は、申請者の法人の種類について該当するものにチェックマークを付すこと。

- 2欄の⑨は、移行対象職種・作業である場合には、法務大臣及び厚生労働大臣が別途定めるコード表を参 照した上でコード番号、職種名及び作業名を記載すること。また、その記載事項の全てを欄内に記載するこ とができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 3欄は、申請者が監理事業を行おうとする事業所を全て記載すること。複数あるときは、同欄に「別紙の とおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4欄は、申請者が団体監理型技能実習の申込みの取次ぎを受けることを予定している外国の送出機関を全 て記載すること。複数あるときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 5欄は、申請者が団体監理型技能実習生になろうとする者から直接団体監理型技能実習の申込みを受けよ うとする場合があるときに記載すること。 9欄は、監理許可に係る事業の区分の変更の申請に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。
- その他伝達事項があれば併せて記載すること。
- 12 収入印紙は、申請書の正本にのみ貼り、消印をしないこと。