

その3 D (研修) Part 3 D (Training)

25 研修あっ旋機関 (23又は24の機関とは別個の機関が研修をあっ旋した場合) Agent which arranges the training applicant

(1) 名称 (In cases where an organization other than that mentioned in 23 or 24 above arranges training)  
Name \_\_\_\_\_

(2) 所在地 \_\_\_\_\_ 電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

26 派遣元会社等 (本国等) Organization sending applicant (Home country)

(1) 名称 \_\_\_\_\_ (2) 事業内容 Type of business \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

(3) 所在地 \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

(4) 研修実施機関との関係 Relationship to the organization which provides training

- 国・地方公共団体等 National/Local government       合併企業 (出資率 %) Joint venture       現地法人 Affiliated corporation
- 取引関係 Business connections
- 6号告示1号       6号告示2号       6号告示3号       6号告示4号       6号告示5号
- 6号告示6号       6号告示7号       6号告示8号       6号告示9号       6号告示9号の2
- 6号告示9号の3       6号告示9号の4       6号告示10号       その他 (                      )

27 職歴 Professional experience

年 Year	月 Month	職歴 Employment history	年 Year	月 Month	職歴 Employment history

28 申請の提出者 The person who submits the application

(1) 氏名 \_\_\_\_\_ (2) 本人との関係 Relationship with the applicant \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

(3) 住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

署名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_  
Signature \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_