

令和 7 年 月 日

<FAX : 0742-41-0125>

<メール : hayashi@chuokai-nara.or.jp>

奈良県中小企業団体中央会 林 行

9 月 2 9 日 (月) 開催
外国人技能実習制度適正化講習会 (第 1 回)
参加申込書

参加方法 どちらかに 「○」をお願いします。	会場参加		オンライン参加	
組合名または 企業名				
氏 名	役 職		氏 名	
	役 職		氏 名	
	役 職		氏 名	
連 絡 先	TEL:			
	FAX:			
	E-mail:			

【注】

- ・本講習会は、会場・オンライン併用のハイブリッド開催となります。
- ・複数人の出席で、「会場参加」「オンライン参加」両方該当する場合は、申込書を別にして提出いただきますようお願いいたします。
- ・会場参加は先着 20 名までとなります。
- ・オンライン配信ツールは「Zoom」を予定しております。ご参加に必要となる URL は、後日、記入いただいた E-mail アドレス宛てに送信いたします。

◆現在の技能実習制度における課題・要望等についてお聞かせください。
(当日は時間に限りがありますので、事前質問を優先的に回答させていただきます。)
例) 育成就労制度にて、転籍した場合の企業の費用負担はどうなるのか

--