別記様式第1号(第4条第1項関係)

(日本産業規格A列4)

第3面　D

# 入 国 後 講 習 実 施 予 定 表

講習実施施設

① 施設名：　　所在地：　　連絡先：

② 施設名：　　所在地：　　連絡先：

③ 施設名：　　所在地：　　連絡先：

監理団体(講習の実施者)

名　　称

住　　所

代表者の氏名

法的保護に必要な情報について講義を行う講師

氏　　名

職　　業

所 属 機 関

専門的知識の経歴

資 格 ・ 免 許

講習期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

| 月 | 日 | 曜日 | 講習内容 午前(　:　～　:　) | 委託 | 午後(　:　～　:　) | 委託 | 講習施設 | 時間数 | 講師の氏名 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | 合計時間数 | | | 時間 | |

（注意）

1　講習施設が複数ある場合は、それぞれの施設名、所在地及び連絡先を記載し、講習施設の欄に、該当する番号を記載すること。

2　入国後講習を委託する場合は、委託する各日の科目ごとに「○」を記載すること。