

|   |                    |
|---|--------------------|
| 許可番号  |                    |
| 許可年月日   | 年 月 日              |
| 監 理 団 体 許 可 証   |                    |
| 法人の名称   |                    |
| 住所  |                    |
| 法人の種類   |                    |
| 事業所の名称  |                    |
| 事業所の所在地   |                    |
| 許可の別  | 一般監理事業 ・ 特定監理事業    |
| 有効期間  | 年 月 日から<br>年 月 日まで |
| 取扱職種の範囲等  |                    |
| 許可の条件   |                    |
| 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23条第1項の許可を受けた監理団体であることを証明する。 |                    |
| 年 月 日   |                    |
| 法 務 大 臣   |                    |
| 厚生労働大臣  |                    |

事業所枝番号