別記様式

インド人材現地視察ツアー参加申込書

募集要項に記載の事項を理解の上、視察への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込  情報 | 参加申込日 | | | 2024年12月　　日 |
| 参加希望コース（※1） | | | □技人国コース　　□技能実習コース |
| 日本からの同行希望（※2） | | | □有り　　　　　　□無し |
| 行程（※2） | | 出国便 | □県同行者と同一　□県同行者と別 |
| 帰国便 | □県同行者と同一　□県同行者と別 |
| ホテル | □県同行者と同一　□県同行者と別 |
| 会社  情報 | 会社名 | カナ | |  |
| 漢字 | |  |
| 業種・事業内容（※3） | | |  |
| 本店所在地 | | |  |
| 県内の事業所所在地 | | |  |
| 担当者  （※4） | 担当者所属部署 | | |  |
| 担当者氏名 | カナ | |  |
| 漢字 | |  |
| 電話番号 | | |  |
| メールアドレス | | |  |
| 参加者  ① | 所属・役職 | | |  |
| 氏名 | カナ | |  |
| 漢字 | |  |
| 住所 | | |  |
| 電話番号 | | |  |
| パスポート有効期限（※5） | | |  |
| 参加者  ② | 所属・役職 | | |  |
| 氏名 | カナ | |  |
| 漢字 | |  |
| 住所 | | |  |
| 電話番号 | | |  |
| パスポート有効期限（※5） | | |  |
| 興味のある人材（※6） | | | |  |
| 備考（※2） | | | |  |

（記入上の注意点）

※１　参加を希望するコースにチェックをしてください。

両方のコースに参加を希望する場合は、両方にチェックしてください。

※２　該当する選択肢にチェックを入れてください。なお、県同行者と別のホテル・国際線を手配予定の場合、備考欄に使用予定のホテル名及び国際線の日時・便名を記載してください。

また、その他特記事項などがございましたら記載してください。

※３　製造業、情報サービス（ＩＴ）業、飲食料品製造業、監理団体など、貴社の代表的な業種や事業内容を記載してください。

※４　本視察ツアーに関するご連絡をする際のご担当者様について記載してください。

※５　渡航には入国時に６か月以上の有効期限があるパスポートが必要です。

未取得の場合、未取得と記載し、早急に取得手続きをお願いします。

※６　大卒者、高卒者、エンジニア、通訳など、視察にあたって興味のある人材像について自由に記載してください。

＜問合せ・提出先＞

（本事業委託先）株式会社セキショウキャリアプラス　海外事業課（担当：國分、松崎、清水）

TEL:029-860-5080（平日9時～18時）　FAX:029-855-5180　MAIL:global03@sekisho-career.co.jp