（様式１号）

**技能実習評価試験　認定申請書**

技能実習評価試験として認定を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

　　　年　　月　　日

申請者名

代表者の職名及び氏名　　　　　　印

厚生労働省人材開発統括官　殿

　　　　１　申請者の名称及び代表者の職名・氏名

　　　　　　申請者名称

　　　　　　代表者の職名・氏名

　　　　２　主たる事務所の所在地

３　技能実習評価試験の名称

４　移行対象職種・作業の名称