

タイプ/エンコードしてください。手書き記入禁止)
(Please TYPE/ENCODE, do not write)

管理番号 Control No:

申請書・特定技能労働カテゴリー
APPLICATION FORM – SSW CATEGORY
(新規協定/協定更新)
(Initial Accreditation/Renewal of Accreditation)

該当するものにチェックを入れてください Please put Check

Direct Employer 直接雇用

Dispatch Company 派遣会社

会社名

COMPANY NAME

:

公式代表者 (取締役社長/経営者)

Name and Position of the Official Representative
(President/Owner)

:

授権代理人

Authorized Representative

*登記簿謄本に記名されていないが代表取締役社長/経営者より雇用契約書類の署名を授権された代理人

*not listed in the tokibo tohon but authorized by the Company
President/CEO to sign the employment documents

:

会社の住所

Company Office Address

:

連絡先&メールアドレス

Contact Number & Email Address

:

ウェブサイト

Website

:

連絡担当者

Contact Person

*申請書類の担当者

*in-charge of the documents/application

*担当者の指定は1名まで (人事担当者が好ましい)

名刺を添付してください

*company can only designate 1 contact person preferably HR personnel,
attach calling card/meishi

:

連絡担当者の役職

Position in the Company

:

連絡担当者の電話番号&メールアドレス

Contact Number & Email Address

:

フィリピン送り出し機関名 Partner Philippine Recruitment Agency	:
送り出し機関の代表者名及び役職 Name and Position of the Official Representative	:
送り出し機関の住所 Address	:

POLO 担当者記入欄 This portion is to be filled-up by POLO

Date Received	Date Evaluated	Result	Remarks

Evaluated by: _____