

外国人労働者の言語能力に関する申立書

【受講予定日： 月 日】（二日間の場合は初日を記入）

【会 場： 】

【講習種別： 】

【対象となる外国人労働者名】

	氏 名	生年月日	備 考
1		. .	
2		. .	
3		. .	
4		. .	
5		. .	

上記の外国人労働者に関する貴協会主催の講習会受講申込に当たり、日常生活に必要な日本語の理解力は勿論のこと、使用教材等を読み上げ、文章を書き、他者と受講内容に関する会話等も行える程度の日本語の理解力を有していると認め、受講を申し込みます。

なお、貴協会において明らかに受講内容を理解するための最低限の言語能力を有しないと認められた場合は、受講途中であっても途中退席を求められ、又は修了証を発行しないことがあることを承諾し、またその場合でも受講料の不返金等の処置を含め一切異議は申し立てません。

平成 年 月 日

一般社団法人 安全衛生マネジメント協会 殿

【事業者】

住 所

事業者名

印

本申立書は右記あてFAXして下さい 03-3555-3733