

個人情報の取り扱いに係る同意書

外国人技能実習機構 理事長 殿
「修得技能等の評価」実施団体 団体長 殿
(監理団体または実習実施者経由)

私は、「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」(平成28年法律第89号)第87条第7号に基づき、外国人技能実習機構が行う受検手続支援業務で必要となるため、私の個人情報の取扱いについて、以下の3点に同意します。

- ① 外国人技能実習機構の有する私に関する試験情報を外国人技能実習機構から試験実施機関に提供すること
- ② 試験実施機関の有する私に関する個人情報を外国人技能実習機構に提供すること
- ③ 再受検のために必要があるときは、私に関する個人情報を外国人技能実習機構から監理団体及び実習実施者に提供すること

職種名 耕種農業

作業名 施設園芸

監理団体又は、実習実施者名 A協同組合

技能実習の区分 第一号団体監理型技能実習

計画認定番号 認 1234567890

翻訳版を使用する場合でも
「職種名」、「作業名」、「監理団体又は、
実習実施者名」、「技能実習の区分」
の欄については、必ず日本語で記載して
ください。

氏名 (アルファベット) : KIKOU JUKEN

署名年月日 : 2019年8月1日

署名 :

自署すること

Kikou Jukén

「署名」については、必ず実習生本人が
自署してください。

シリアル番号

0000000000