事　業　所　情　報

様式2－1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　年　　　月　　日

【　事業所情報　】

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** |  |
| **事業所名** | 事業所番号（　　　　　　　　　） |
| **事業所****住所** | 〒　　　－ |
| **事業所****連絡先** | 電話番号　　　　　　　－　　　　　　　－FAX 番号　　　　　　　－　　　　　　　－ |
| **事業所****Mailアドレス** | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| **実習担当者名** | ※受け入れ可能人数分の担当者名を記入してください |

【　振込口座　】

|  |
| --- |
| **振込先口座** |
| **金融機関名** | 銀　　行信用金庫農業協同組合（金融機関コード　 　　　　　） | 本　店支　店出張所代理店（店番 　　　　　　　　） |
| **預金の種類** | 普 通 預 金　 ・ 　当 座 預 金 |
| **口座番号** |  |
| **フリガナ** |  |
| **口座名義** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

記載いただきました事項につきましては、本会「個人情報保護規程」に基づき、管理、利用させていただきますので、ご理解いただきますようお願い申し上げます。

※「実務研修事業所実習受入証明書」に事業所番号・事業所名が記載されます。変更がありましたらご連絡ください。

※ 様式2-2と併せて提出してください。（受け入れ可能人数分）