受付番号

**愛媛県外国人技能実習生受入組合協議会**

**第３回愛媛県外国人技能実習生日本語作文コンクール応募用紙**

|  |
| --- |
| 作 品 題 名 |

応 募 者 情 報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |  |
|  | |
| （ローマ字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 出身国 |  | |
| 在留資格 | １号　　２号（１年目・２年目）　　３号（１年目・２年目）  特定技能１号（１年目・２年目・３年目）　　特定活動  ※該当する在留資格に○を付けてください。 | |
| 職種 |  | |

**※氏名のローマ字表記は必ずご記入ください**

応 募 者 連 絡 先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受入企業 | 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 担当者氏名 |  |
| 受入組合 | 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| 担当者氏名 |  |