

組合加入申込書

協同組合 シーエスアール

代表理事 飯森 國正様

〒386-1544 長野県上田市仁古田881番地2

TEL: 0268-71-6618

私は、貴組合の趣旨に賛同し、出資金と入荷金を支払い、貴組合への加入を申し込みます。

申し込み年月日 _____ 年 月 日

出資金（一口1万円） _____ 口 _____ 円

入 会 金 20,000円

合 計 _____ 円

フリガナ			
会社名			
フリガナ		フリガナ	
代表者名		担当者名 (役職)	
フリガナ			
所在地	〒 _____		
電話	_____	FAX	_____
業種 <small>詳細にご記入ください</small>		資本金	_____ 万円
		従業員数	_____ 名
		設立年月日	_____ 年 月 日

振り込み先

八十二銀行 川西支店（322）

普通預金 179379

名義人 キ. シーエスアール

技能実習生受入れ申込書

(実習生選定資料および受入れ企業条件)

協同組合シーエスアール御中

企業名		選定日	年	月	日
		入国希望日	年	月	日
代表者名		担当者名			
所在地	〒				
受入れ職種		受入れ作業名			
受入れ国		希望年齢	歳～	歳まで	
受入れ人数	男 人、女 人、合計 人	結婚	<input type="checkbox"/> 未婚・ <input type="checkbox"/> 既婚・ <input type="checkbox"/> 不問		
学歴	<input type="checkbox"/> 中卒・ <input type="checkbox"/> 高卒・ <input type="checkbox"/> 大卒・ <input type="checkbox"/> 不問	経験	<input type="checkbox"/> 要・ <input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 不問		
選定地区	<input type="checkbox"/> 希望する ()	選定方法	<input type="checkbox"/> 組合と同行し面接 <input type="checkbox"/> 組合に委託		
その他要望					
実技試験希望	<input type="checkbox"/> 有り・ <input type="checkbox"/> 無し				
その他					

受入れ企業条件表

講習手当 (生活補助金)	50,000円 (入国後1ヶ月の講習期間のみ)				
実習生基本給	円 (最低賃金による御社賃金設定)				
寮費	△	円	水道光熱費	△	円
社会・雇用保険	△	円	税金	△	円
総支給額		円	支払い方法		
残業代		円/時間	残業時間	およそ	時間/月
給料締め切り日		日	給料支払日		日
就労時間		時 分～ 時 分	休憩時間		分
1日実働時間		時間			
年間労働時間		時間	年間労働日数		日
企業カレンダー	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無				
その他特記事項					
記入日		年 月 日	記入者		