

2 有 ・ 無

Do you have any qualifications for information processing or tests that you have passed? (if you are engaged in information processing) Yes / No

(資格名又は試験名) 適用無し。

Name of qualification or test _____

26 派遣先等 (17 (2)で人材派遣を選択した場合に記入)

Place have been dispatched (in case the answer to question 17- (2) is Dispatch of personnel)

(1) 名称 適用無し。

Name _____

(2) 事業内容 Type of business

- | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--------------------------------------|--|
| 製造
Manufacturing | 【 <input type="checkbox"/> 一般機械
Machinery | <input type="checkbox"/> 電機
Electrical | <input type="checkbox"/> 通信機
Telecommunication | <input type="checkbox"/> 自動車
Automobile | <input type="checkbox"/> 鉄鋼
Steel | <input type="checkbox"/> 化学
Chemistry |
| | <input type="checkbox"/> 繊維
Textile | <input type="checkbox"/> 食品
Food | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | | |
| 運輸
Transportation | 【 <input type="checkbox"/> 航空
Airline | <input type="checkbox"/> 海運
Shipping | <input type="checkbox"/> 旅行業
Travel agency | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | |
| 金融保険
Finance | 【 <input type="checkbox"/> 銀行
Banking | <input type="checkbox"/> 保険
Insurance | <input type="checkbox"/> 証券
Security | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | |
| 商業
Commerce | 【 <input type="checkbox"/> 貿易
Trade | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | | | |
| 教育
Education | 【 <input type="checkbox"/> 大学
University | <input type="checkbox"/> 高校
Senior high school | <input type="checkbox"/> 語学学校
Language school | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | |
| 報道
Journalism | 【 <input type="checkbox"/> 通信
News agency | <input type="checkbox"/> 新聞
Newspaper | <input type="checkbox"/> 放送
Broadcasting | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | |
| <input type="checkbox"/> 建設
Construction | <input type="checkbox"/> コンピュータ関連サービス
Computer services | | <input type="checkbox"/> 広告
Advertising | <input type="checkbox"/> ホテル
Hotel | | |
| <input type="checkbox"/> 料理店
Restaurant | <input type="checkbox"/> 出版
Publishing | <input type="checkbox"/> 調査研究
Research | <input type="checkbox"/> 農林水産
Agriculture / Forestry / Fishery | | | |
| <input type="checkbox"/> 不動産
Real estate | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | | | | |

(3) 所在地 適用無し。

Address _____ 電話番号 適用無し。

Telephone No. _____

(4) 資本金 適用無し。

Capital _____ 円

(5) 年間売上金額 (直近年度)

適用無し。 円

Annual sales (latest year) _____

(6) 派遣予定期間 適用無し。

Period of work _____

27 職歴 Employment history

年 Year	月 Month	職歴 Employment history	年 Year	月 Month	職歴 Employment history

28 代理人 (代理人による申請の場合に記入) Proxy (in case that proxy apply)

(1) 氏名 適用無し。

Name _____

(2) 本人との関係

適用無し。

Relationship with the applicant _____

(3) 住所 適用無し。

Address _____

電話番号

適用無し。

Telephone No. _____

以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true and correct.

申請人 (代理人) の署名

[ABC DEF]

Signature of applicant (proxy) _____

20YY

年

MM

月

Day

日

29 申請取次者 (申請取次による申請の場合に記入) Agent (in the case of an agent applying)

(1) 氏名 ABCD EFGH

Name _____

署名

職印

XXX-YYY-ZZZZ

(2) 所属機関等

Agent to which organization belongsings 東京都ABCDEF会

電話番号

090-YYY-ZZZZ

Telephone No. _____

※特定研究活動, 特定研究事業活動及び特定情報処理活動を含む。

※Including "Designated Research Activities", "Designated Research Business Activities" and "Designated Information Processing Activities"