

※申請希望者には、申請内容確認のためご連絡いたしますので、連絡先番号欄は日中連絡の取れる番号（携帯電話番号など）を記入してください。

住 所	
農業者氏名	
連絡先番号	

令和7年度 外国人技能実習生及び特定技能外国人受入サポート事業
実施計画書

※は必ず記入してください。

※ 外国人技能実習生及び特定技能外国人の 監理団体名	
監理団体の連絡先	電話番号：
送出し国名	
※ 受入予定人数	名
外国人技能実習生及び特定技能外国人の 年齢及び性別（予定含む）	歳程度 男性 ・ 女性
※ 外国人技能実習生及び特定技能外国人へ の賃金（予定含む）	時給・月給 円
※ 受入居住地（予定含む）	
※ 受入期間（予定含む）	令和 年 月 ～ 年 月
※ 作業内容（予定含む）	
※ 補助対象経費（予定含む）	円

*補助対象経費とは、外国人技能実習生及び特定技能外国人の受入に係る経費や生活面でのサポート等に要する経費です。（監理費、入国に係る手数料、講習費、家賃、光熱水費、備品購入費など）