参考様式第５－１２号

転 職 支 援 実 施 報 告 書

１　非自発的離職時の転職支援の対象である特定技能外国人

氏名（ローマ字）		性　別	
生 年 月 日	年　月　日	国籍・地域	
住　居　地	〒 （電話　）		
在留カード番号			

２　非自発的離職時の転職支援の内容及び対応結果

転職支援年月日	年　月　日
転職支援の内容	
公共職業安定所の利用の有無	□　利用あり　□　利用なし
公共職業安定所への相談日	年　月　日
相談を行った公共職業安定所の名称	
対応結果	
対応者	

転職支援を実施した特定技能所属機関又は登録支援機関の氏名又は名称　__

転職支援を実施した支援責任者又は支援担当者の氏名 __

電話番号　__※

※　転職支援の内容等の確認のため、連絡させていただく場合があります。