

1 号 特定技能外国人支援対象者名簿

登録支援機関氏名又は名称：

特定技能所属機関の氏名又は名称：

※本様式は特定技能所属機関ごとに作成してください

	氏名（ローマ字）	性別	生年月日	国籍・地域	在留カード番号	住居地	支援実施状況
1			年 月 日			〒 (電話番号)	・未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
2			年 月 日			〒 (電話番号)	・未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
3			年 月 日			〒 (電話番号)	・未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
4			年 月 日			〒 (電話番号)	・未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
5			年 月 日			〒 (電話番号)	・未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
6			年 月			〒	・未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/>

			日			(電話番号)	・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
--	--	--	---	--	--	--------	--

(注1) 「未実施の支援項目がある」を選択した場合には、実施していない支援項目とその理由を記載した理由書(参考様式第5 - 13号)を添付すること。

(注2) 定期面談で「問題あり」を選択した場合には、定期面談報告書(参考様式第5 - 5号、5 - 6号)を添付すること。

	氏名(ローマ字)	性別	生年月日	国籍・地域	在留カード番号	住居地	支援実施状況
7			年 月 日			〒 (電話番号)	・ 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
8			年 月 日			〒 (電話番号)	・ 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
9			年 月 日			〒 (電話番号)	・ 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
10			年 月 日			〒 (電話番号)	・ 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
11			年 月 日			〒 (電話番号)	・ 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし

1 2			年 月 日			〒 (電話番号)	・ 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
1 3			年 月 日			〒 (電話番号)	・ 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし
1 4			年 月 日			〒 (電話番号)	・ 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> ・ 定期面談の問題の有無 <input type="checkbox"/> 問題あり(定期面談報告書写しを添付) <input type="checkbox"/> 問題なし

(注 1) 「未実施の支援項目がある」を選択した場合には、実施していない支援項目とその理由を記載した理由書（参考様式第 5 - 1 3 号）を添付すること。

(注 2) 定期面談で「問題あり」を選択した場合には、定期面談報告書（参考様式第 5 - 5 号、5 - 6 号）を添付すること。