

定期面談報告書

(1号特定技能外国人用)

1 面談対象者

①特定技能外国人の氏名	NGUYEN VAN SON		
②特定技能所属機関の氏名又は名称	島田建工株式会社		
③面 談 日	2025年06月18日	④方式	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン

2 面談対応者

①対応者の氏名	大越 花蓮		
②対応者の役職	<input type="checkbox"/> 支援責任者 <input type="checkbox"/> 支援担当者	役職名	

3 面談結果

面談事項	面談内容	問題の有無	問題の内容
①業務内容に関する事項	①雇用契約と異なる業務に従事していないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	②他の事業主の下で業務に従事していないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	③安全衛生に配慮して適切に業務を行っていること。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
②待遇に関する事項	①雇用契約に基づき毎月適切に報酬を受け取っていること。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	②雇用契約と異なる労働時間となっていないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	③休日、休暇等が適切に付与されていること（一時帰国休暇を含む）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	④適切な住居が確保されていること。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	⑤定期的に負担する食費、居住費等が合意したとおりの内容であること。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	⑥支援計画にのっとった支援の提供を受けていること。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
③保護に関する事項	①暴行・脅迫・監禁等の不法行為を受けていないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	②相手方を問わず保証金の徴収・違約金を定める契約等がないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	③預金通帳の管理など不当な財産管理を受けていないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	④旅券・在留カードを自分で保管していること。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	⑤私生活上の自由を不当に制限されていないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
④生活に関する事項	①日常生活においてトラブルが発生していないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	②健康状態に異常がないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑤その他の事項	①不法就労者が働いていないこと。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	②その他 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

⑥基準不適合等の有無	<input type="checkbox"/> 有り（下記4に詳細を記載） <input type="checkbox"/> なし
⑦その他特筆すべき事項	

（注意）面談を行った結果について、「問題の有無」を記載し、問題がある場合は、「問題の内容」欄にその詳細について記載すること

4 基準不適合等への対応

①基準不適合等の発生年月日	年　　月　　日	
②基準不適合等の内容		
③基準不適合等への対応結果	ア 1号特定技能外国人への対応	<input type="checkbox"/> 労働基準監督署等の関係行政機関案内 ・ 案内した機関： <input type="checkbox"/> 特段対応なし 理由： \${reason3}
	イ 特定技能所属機関への対応	(ア) 責任者への基準不適合等の通知 <input type="checkbox"/> 通知済み ・ 通知日： 年　　月　　日 ・ 通知の相手方 <input type="checkbox"/> 未通知 理由： \${reason2}
	ウ 関係行政機関への対応	(イ) 基準不適合等の出入国在留管理庁への案内 <input type="checkbox"/> 案内済み <input type="checkbox"/> 未了 <input type="checkbox"/> 関係行政機関へ通報済み ・ 通報日： 年　　月　　日 ・ 通報先機関： <input type="checkbox"/> 関係行政機関への通報未了 (通報不要と判断した場合を含む。) 理由： \${reason}

（注意）基準不適合について認知した場合は、自社支援の場合には、「特定技能雇用契約及び1号特定技能外国人

人支援計画の基準等を定める省令の基準不適合に係る届出書」（参考様式第3-5号）を地方出入国在留管理局に提出し、委託による支援の場合には、「1号特定技能外国人支援計画の実施困難に係る報告書」（参考様式第4-3号）を地方出入国在留管理局に提出すること。

作成年月日 年 月 日

面談実施者の氏名

特定技能求人票

No. 3489

企業	(ふりがな) 氏名又は名称	福島工業株式会社	(ふりがな) 代表者の氏名
	所在地	千葉県白井市中137-2	
	TEL	047-4922-881	FAX
	主な事業内容		

求人要件	職種	
	就労場所	
	主な作業内容	
	求人数	男:人
	契約期間	
	必要な資格・免許等	
	その他希望・要望	

待遇待遇条件等	賃金(概算)	給料	(時給: ~)
		税金	
		社会保険料等	
		住宅費	
		水道光熱費	実費約 ~
		その他手当て	皆勤
			現場
			その他
		手取額	
		賞与	
		昇給	
	就業時間	就業時間	~
		休息時間	
		平均残業時間/日	
		年間休日日数	
		年間労働時間	
		その他	

特記事項		面接式	<input type="checkbox"/> 直接面接 <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 書類選考
		面接予定日	
		入社予定日	
		求人票作成日	2025-06-19

 本求人に関して、以下の登録支援機関に支援業務を依頼します。

支援機関	(ふりがな) 氏名又は名称	株式会社AlphaCep	登録番号
	住所	千葉県鎌ヶ谷市北中沢1-18-22スカラビル3F	
	電話番号	047-4022-022	
	担当者	大越 花蓮	

特定技能求人票

No. _____

企業	(ふりがな) 氏名又は名称		(ふりがな) 代表者の氏名	
	所在地			
	TEL		FAX	
	主な事業内容			

求人要件	職種			
	就労場所			
	主な作業内容			
	求人数	男:人		女:人
	契約期間			
	必要な資格・免許等			
	その他希望・要望			

待遇待遇条件等	賃金(概算)	給料	(時給: ~)	
		税金		
		社会保険料等		
		住宅費		
		水道光熱費	実費約 ~	
		その他手当て	皆勤	
			現場	
			その他	
		手取額		
		賞与		
	昇給			
	就業時間	就業時間	~	
		休息時間		
		平均残業時間/日		
年間休日日数				
年間労働時間				

特記事項		面接式	<input type="checkbox"/> 直接面接 <input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> 書類選考
		面接予定日	
		入社予定日	
		求人票作成日	

本求人に関して、以下の登録支援機関に支援業務を依頼します。

支援機関	(ふりがな) 氏名又は名称		登録番号	
	住所			
	電話番号			
	担当者			