

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		男 ・ 女	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		男 ・ 女	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		男 ・ 女	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		男 ・ 女	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		男 ・ 女	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		男 ・ 女	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5-13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		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	<ul style="list-style-type: none"> ・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		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	<ul style="list-style-type: none"> ・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		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	<ul style="list-style-type: none"> ・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		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	<ul style="list-style-type: none"> ・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		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	<ul style="list-style-type: none"> ・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
12		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	<ul style="list-style-type: none"> ・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
13		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	<ul style="list-style-type: none"> ・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
14		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	<ul style="list-style-type: none"> ・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5-13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。