

1号特定技能外国人支援対象者名簿

特定技能所属機関の氏名又は名称：

	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"/>
2		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
3		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
4		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
5		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
6		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>

(注) 「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。

	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)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
8		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
9		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
10		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
11		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
12		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
13		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>
14		男 ・ 女	年 月 日			〒 (電話番号)	未実施の支援項目 がある → <input type="checkbox"/>

(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)記載欄が足りない場合は、適宜2枚目のシートを編集した上で使用して差し支えない。