参考様式第４－３号別紙

１号特定技能外国人支援対象者名簿

登録支援機関の氏名又は名称：

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　→　□ |
| ２ |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| ３ |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| ４ |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| ５ |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| ６ |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |

（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　→　□ |
| ８ |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| ９ |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| 10 |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| 11 |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| 12 |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| 13 |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |
| 14 |  | 男・女 | 　年　　月　　日 |  |  | 〒（電話番号） | 未実施の支援項目がある　→　□ |

(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)全ての者について記載できない場合は、適宜２枚目のシートを編集の上使用して差し支えない。　　　(注３)本様式は、特定技能所属機関ごとに作成すること。