

1 号 特 定 技 能 外 国 人 支 援 計 画 書

作成日： 2025 年 5 月 8 日

I 支援対象者	1 氏 名	別紙のとおり (ほか 名)		2 性 別	男 ・ 女
	3 生 年 月 日	年 月 日		4 国籍・地域	
II 特定技能所属機関	1 (ふりがな) 氏名又は名称	かぶしきがいしゃ ていーえむえす			
		株式会社 TMS			
	2 住 所	〒 314 - 0115 (電話 0299 - 96 - 0470) 茨城県神栖市知手6044番地			
	3 支援を行う事務所の所在地 (2と異なる場合に記入)	〒 - (電話 - -)			
	4 支援業務を行う体制の概要	支 援 責 任 者	(ふりがな) 氏 名		役 職
支 援 を 行 っ て い る 1号特定技能外国人数		名		支援の中立性を確保していることの有無	
支 援 担 当 者 数		名		有 無	

支援責任者及び支援担当者が、支援対象者と異なる部署の職員であるなど、当該対象者に対する指揮命令権を有しない者であること、また、異なる部署であっても、当該対象者に指揮命令をし得る立場にないこと

Ⅲ 登録支援機関	1 登録番号		24 登 ー 009405		2 登録年月日	2024 年 1 月 17 日		3 支援業務を開始する 予定年月日	2024 年 1 月 17 日		
	4 (ふりがな) 氏名又は名称		かぶしきがいしゃ あるふあせぷ								
			株式会社AlphaCep								
	5 住 所		〒 273 ー 0111 千葉県鎌ヶ谷市北中沢1-18-22スカラビル3F <div>(電話 047-402-2022)</div>								
	法人 の場合	6 (ふりがな) 代表者の氏名	じえん てい たん がー								
			NGUYEN THI THANH NGA								
	7 支援を行う事務所の所在地		〒 273 ー 0111 千葉県鎌ヶ谷市北中沢1-18-22スカラビル3F <div>(電話 047-402-2022)</div>								
	8 支援業務を行う体制の 概要		支 援 責 任 者	(ふりがな) 氏 名	じえん てい たん がー		役 職	代表取締役			
					NGUYEN THI THANH NGA						
			支 援 を 行 っ て い る 1号特定技能外国人数	3 名		支援の適正性を確保していることの有無 <div>・支援責任者が特定技能所属機関の役員の配偶者、2親等以内の親族、特定技能所属機関の役員と社会生活において密接な関係にある者、過去5年以内に特定技能所属機関の役員又は職員であった者ではないこと ・支援責任者及び支援担当者が登録支援機関の登録拒否事由に該当しないこと</div>					
支 援 担 当 者 数	1 名										

有

IV	支援内容	1 事前ガイダンスの提供	ア 情報提供内容等	支援内容	実施予定	委託の有無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者		実施方法 (該当するもの全てにチェック)
				氏名 (役職)	住所 (委託を受けた場合のみ)				
				a. 従事する業務の内容、報酬の額その他の労働条件に関する事項	<input checked="" type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 ()	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 ()	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -	<input type="checkbox"/> 対面 <input checked="" type="checkbox"/> テレビ電話装置 <input type="checkbox"/> その他 ()
b. 本邦において行うことができる活動の内容									
c. 入国に当たっての手續に関する事項									
d. 保証金の徴収、契約の不履行についての違約金契約等の締結の禁止									
e. 入国の準備に関し外国の機関に支払った費用について、当該費用の額及び内訳を十分に理解して支払わなければならないこと									
f. 支援に要する費用を負担させないこととしていること									
g. 入国する際の送迎に関する支援の内容									
h. 住居の確保に関する支援の内容									
i. 相談・苦情の対応に関する内容									
j. 特定技能所属機関等の支援担当者氏名及び連絡先									
(自由記入)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無							
イ 実施言語	ベトナム 語 (支援担当者以外の者が通訳を担う場合) 通訳者の所属・氏名								
ウ 実施予定時間	合計 5 時間								

IV 支援内容（続き）	2 出入国する際の送迎	支援内容		実施予定	委託の有 無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者		実施方法 (該当するもの全てにチェック)		
						氏名 (役職)	住所 (委託を受けた場合のみ)			
		a. 到着空港等での出迎え及び特定技能所属機関又は住居までの送迎		<input checked="" type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 ()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -	<input checked="" type="checkbox"/> 出迎え空港等 (成田・羽田 空港) <input checked="" type="checkbox"/> 送迎方法 (車・公共交通機関)		
		b. 出国予定空港等までの送迎及び保安検査場入場までの出国手続の補助		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (契約終了後適宜実施) <input type="checkbox"/> 無 ()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -	<input checked="" type="checkbox"/> 出国予定空港等 (空港 / <input checked="" type="radio"/> 未定) <input checked="" type="checkbox"/> 送迎方法 (車・公共交通機関)		
	(自由記入)		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無		〒 -				
	3 適切な住居の確保に係る支援・生活に必要な契約に係る支援	ア 適切な住居の確保に係る支援	支援内容		実施予定	委託の有 無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者		実施方法	
							氏名 (役職)	住所 (委託を受けた場合のみ)		
			a. 不動産仲介事業者や賃貸物件の情報を提供し、必要に応じて住宅確保に係る手続に同行し、住居探しの補助を行う。また、賃貸借契約の締結時に連帯保証人が必要な場合に、適当な連帯保証人がいないときは、支援対象者の連帯保証人となる又は利用可能な家賃債務保証業者を確保し自らが緊急連絡先となる		<input checked="" type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無 ()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -		
			b. 自ら賃借人となって賃貸借契約を締結した上で、1号特定技能外国人の合意の下、住居として提供する		<input type="checkbox"/> 有 () <input checked="" type="checkbox"/> 無 (aの通り実施予定)	有・無		〒 -		
			c. 所有する社宅等を、1号特定技能外国人の合意の下、当該外国人に対して住居として提供する		<input type="checkbox"/> 有 () <input checked="" type="checkbox"/> 無 (aの通り実施予定)	有・無		〒 -		
(自由記入)		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無		〒 -					

IV 支援内容（続き）	3 適切な住居の確保に係る支援（続き）	ア 適切な住居の確保に係る支援（続き）	<input checked="" type="checkbox"/> 在留資格変更許可申請（又は在留資格認定証明書交付申請）の時点で確保しているもの <input type="checkbox"/> 在留資格変更許可申請（又は在留資格認定証明書交付申請）の後に確保するもの d 情報提供する又は住居として提供する住居の概要（確保予定の場合を含む） 居室の広さ（同居人数計 3 人） <input checked="" type="checkbox"/> 1人当たり7.5㎡以上を確保 寝室の広さ 〔 <input type="checkbox"/> 1人当たり4.5㎡以上を確保 〕					
		イ 生活に必要な契約に係る支援（続き）	支援内容	実施予定	委託の有 無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者		実施方法 （該当するもの全てにチェック）
				氏名 （役職）	住所 （委託を受けた場合のみ）			
	a. 銀行その他の金融機関における預金口座又は貯金口座の開設の補助	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無（ ）	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	NGUYEN THI THANH NGA （代表取締役）	〒 -	<input checked="" type="checkbox"/> 手続に係る情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> 必要に応じて手続に同行 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	b. 携帯電話の利用に関する契約の補助	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無（ ）	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	NGUYEN THI THANH NGA （代表取締役）	〒 -	<input checked="" type="checkbox"/> 手続に係る情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> 必要に応じて手続に同行 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	c. 電気・水道・ガス等のライフラインに関する手続の補助	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無（ ）	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	NGUYEN THI THANH NGA （代表取締役）	〒 -	<input checked="" type="checkbox"/> 手続に係る情報提供 <input checked="" type="checkbox"/> 必要に応じて手続に同行 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	（自由記入）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無		〒 -			
	4 生活オリエンテーションの実施	ア 情報提供内容等	支援内容	実施予定	委託の有 無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者		実施方法 （該当するもの全てにチェック）
						氏名 （役職）	住所 （委託を受けた場合のみ）	
			a. 本邦での生活一般に関する事項			有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> <支援内容ごとに異なる場合にはそれがわかるように以下記載>	NGUYEN THI THANH NGA （代表取締役）	〒 -
b. 法令の規定により外国人が履行しなければならない国又は地方公共団体の機関に対する届出その他の手続に関する事項及び必要に応じて同行し手続を補助すること			<input checked="" type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無（ ）					
c. 相談・苦情の連絡先、申出をすべき国又は地方公共団体の機関の連絡先								

IV 支援内容（続き）	4 生活オリエンテーションの実施 （続き）	ア 情報提供内容等（続き）	d. 十分に理解することができる言語により医療を受けることができる医療機関に関する事項					
			e. 防災・防犯に関する事項，急病その他の緊急時における対応に必要な事項					
			f. 出入国又は労働に関する法令規定の違反を知ったときの対応方法その他当該外国人の法的保護に必要な事項					
			（自由記入）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無		〒 -	
	イ 実施言語	ベトナム 語 （支援担当者以外の者が通訳を担う場合）通訳者の所属・氏名						
	ウ 実施予定時間	合計 8 時間						
	5 日本語学習の機会の提供	支援内容	実施予定	委託の有 無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者		実施方法	
					氏名 （役職）	住所 （委託を受けた場合のみ）		
		a. 日本語教室や日本語教育機関に関する入学案内の情報を提供し，必要に応じて同行して入学の手続の補助を行う	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無（ ）	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA （代表取締役）	〒 -		
		b. 自主学習のための日本語学習教材やオンラインの日本語講座に関する情報の提供し，必要に応じて日本語学習教材の入手やオンラインの日本語講座の利用契約手続の補助を行う	<input checked="" type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無（ ）	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA （代表取締役）	〒 -		
c. 1号特定技能外国人との合意の下，日本語教師と契約して1号特定技能外国人に日本語の講習の機会を提供する		<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無（ ）	有・無		〒 -			
	（自由記入）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有・無		〒 -			

IV 支援内容（続き）	6 相談又は苦情への対応	ア 対応内容等	支援内容	実施予定	委託の有 無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者						
						氏名 (役職)	住所 (委託を受けた場合のみ)					
			a. 相談又は苦情に対し、遅滞なく十分に理解できる言語により適切に対応し、必要な助言及び指導を行う	<input checked="" type="checkbox"/> 有(適宜実施)	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 —					
			b. 必要に応じ、相談内容に対応する関係行政機関を案内し、同行する等必要な手続の補助を行う	<input type="checkbox"/> 無()								
		(自由記入)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無		〒 —						
	イ 実施方法	対応時間	平日	月	火	水	木	金				
				9時 ~ 20 時	9時 ~ 20 時	9時 ~ 20 時	9時 ~ 20 時	9時 ~ 20 時				
			土曜	9時 ~ 20 時								
			日曜	9時 ~ 20 時								
			祝日	9時 ~ 20 時								
相談方法		以下の方法により実施(該当するものを全てチェックすること。)										
		<input checked="" type="checkbox"/> 直接面談 <input checked="" type="checkbox"/> 電話(047 — 402 — 2022) <input checked="" type="checkbox"/> メール(info@alphacep.co.jp) <input checked="" type="checkbox"/> その他(LINEで実施)										
緊急時対応		緊急時は、以下の方法により実施(該当するものを全てチェックすること。)										
	<input type="checkbox"/> 直接面談 <input checked="" type="checkbox"/> 電話(047-402- 2022)(080- 5904- 2126) <input checked="" type="checkbox"/> メール(info@alphacep.co.jp) <input checked="" type="checkbox"/> その他(LINEで実施)											
ウ 実施言語	ベトナム 語 (支援担当者以外の者が通訳を担う場合)通訳者の所属・氏名											

IV 支援内容（続き）	7 日本人との交流促進に係る支援	支援内容	実施予定	委託の有 無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者		実施方法
					氏名 (役職)	住所 (委託を受けた場合のみ)	
		a. 必要に応じ、地方公共団体やボランティア団体等が主催する地域住民との交流の場に関する情報の提供や地域の自治会等の案内を行い、各行事等への参加の手續の補助を行うほか、必要に応じて同行して各行事の注意事項や実施方法を説明するなどの補助を行う	<input checked="" type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -	
		b. 日本の文化を理解するために必要な情報として、就労又は生活する地域の行事に関する案内を行うほか、必要に応じて同行し現地で説明するなどの補助を行う					
		(自由記入)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無		〒 -	
	8 非自発的離職時の転職支援	支援内容	実施予定	委託の有 無	支援担当者又は委託を受けた実施担当者		実施方法 (該当するもの全てにチェック)
					氏名 (役職)	住所 (委託を受けた場合のみ)	
		a. 所属する業界団体や関連企業等を通じて次の受入れ先に関する情報を入手し提供する	<input checked="" type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -	
		b. 公共職業安定所、その他の職業安定機関等を案内し、必要に応じて支援対象者に同行して次の受入れ先を探す補助を行う	<input checked="" type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -	
		c. 1号特定技能外国人の希望条件、技能水準、日本語能力等を踏まえ、適切に職業相談・職業紹介が受けられるよう又は円滑に就職活動が行えるよう推薦状を作成する	<input checked="" type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -	
		d. 職業紹介事業の許可又は届出を受けて職業紹介を行うことができる場合は、就職先の紹介あっせんを行う	<input checked="" type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -	
		e. 1号特定技能外国人が求職活動をするために必要な有給休暇を付与する	<input checked="" type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無()				

IV 支援内容（続き）	職非 支自 援発 (続離 職職 時)の 転	8	f. 離職時に必要な行政手続について 情報を提供する	<input checked="" type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -		
			g. 倒産等により、転職のための支援が 適切に実施できなくなることが見込ま れるときは、それに備え、当該機関に 代わって支援を行う者を確保する	<input checked="" type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)	〒 -		
			(自由記入)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無		〒 -		
	9 定期的な面談の実施・行政機関への通報	ア 面談内容等		支援内容	実施予定	委託の有 無	支援責任者又は支援担当者 ※b欄及び自由記入欄については、委託を受けた実施担当者も可		実施方法 (該当するもの全てにチェック)
				a. 1号特定技能外国人の労働 状況や生活状況を確認するた め、当該外国人及びその監督を する立場にある者それぞれと定 期的な面談(3か月に1回以上)を 実施する	<input checked="" type="checkbox"/> 有(1月・4月・7月・10月 に実施) <input type="checkbox"/> 無()	有 <input checked="" type="radio"/> 無	NGUYEN THI THANH NGA (代表取締役)		<input checked="" type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 無線や船舶電話(漁船漁業のみ)
				b. 再確認のため、生活オリエン テーションにおいて提供した情 報について、改めて提供する	<input type="checkbox"/> 無()				
				c. 労働基準法その他の労働に 関する法令の規定に違反してい ることを知ったときは、労働基準 監督署その他の関係行政機関 へ通報する	<input checked="" type="checkbox"/> 有(認知次第実施) <input type="checkbox"/> 無()				
				d. 資格外活動等の入管法違反 又は旅券及び在留カードの取上 げ等その他の問題の発生を知つ たときは、その旨を地方出入国 在留管理局に通報する	<input type="checkbox"/> 無()				
			(自由記入)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有 <input checked="" type="radio"/> 無		〒 -		
		イ 実施言語	ベトナム 語 (支援担当者以外の者が通訳を担う場合) 通訳者の所属・氏名						

- (注意)
- 1 I 欄は、支援対象者が複数名いる場合であって支援内容が同一の場合に限り、「1 氏名に「別紙の名簿のとおり」と記載し、I 欄の事項が記載された名簿(任意様式)を添付することとして差し支えない。ただし、申請を同時に行う場合に限る。
- 2 II 欄4は、特定技能所属機関自らが1号特定技能外国人支援計画を実施する場合のみ記載すること。
- 3 III 欄は、1号特定技能外国人支援計画の全部の実施を登録支援機関に委託する場合のみ記載すること。
- 4 IV 欄1から9までの「実施予定」欄は、該当するものにチェックをし、実施予定が「有」の場合は実施時期を簡潔に記載し、「無」の場合は当該支援を実施しない理由について括弧内に記載すること。
- 5 IV 欄1から9までの「委託の有無」欄は、特定技能所属機関が支援の一部を第三者に委託(登録支援機関に委託する場合を除く。)する場合にのみ「有」と記載し、特定技能所属機関が自ら支援を行う場合や登録支援機関に支援の全部を委託する場合には「無」と記載すること。
- 6 IV 欄1から8までの「支援担当者又は委託を受けた支援実施者」欄は、特定技能所属機関が自ら支援を行う場合や登録支援機関に支援の全部を委託する場合に選任することとされている支援担当者を支援項目ごとに氏名及び括弧内に役職を記載し、特定技能所属機関から委託の一部を受けた第三者が支援を実施する場合は支援の委託を受けた者の氏名及び所在地を記載すること。
- なお、IV 欄9の「支援責任者又は支援担当者」欄は、特定技能所属機関が自ら支援を行う場合や登録支援機関に支援の全部を委託する場合に選任することとされている支援責任者又は支援担当者の氏名及び括弧内に役職を記載し、このうちb 欄及び自由記入欄については同欄の支援を、特定技能所属機関から委託の一部を受けた第三者が支援を実施する場合は支援の委託を受けた者の氏名及び所在地を記載すること。
- 7 IV 欄1から4まで及び9の「実施方法」欄は、該当するものにチェックをすること。「その他」にチェックする場合は、その実施方法について括弧内に記載すること。
- 8 IV 欄3アd「居室の広さ」について、該当するものを括弧内のチェックボックスから選択すること。
- 9 IV 欄6イの「対応時間」欄は、対応可能曜日についてその時間帯を記載すること。

上記のとおり支援を実施します。
また、本書面は支援対象者が十分に理解できる言語に翻訳し、支援対象者に交付するとともに、内容について十分に説明しました。

特定技能所属機関の氏名又は名称	株式会社 TMS
作成責任者の氏名	立花 和久

本書面について、ベトナム 語による翻訳文の交付を受け、その内容について説明を受け十分に理解しました。

署 名	年	月	日
1号特定技能外国人の署名	別紙のとり		