

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：株式会社A l p h a C e p

特定技能所属機関の氏名又は名称：島田建工株式会社

※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	NGUYEN VAN SON	男	1991 年 09 月 22 日	ベトナム	SA92594647ED	〒 333-0834 埼玉県川口市大字安行領根岸 905 番 地 ビレッジハウス根岸 1 号棟 107 号 (電話番号) 070-8957-5611	・ 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 checked="" type="checkbox"/> 問題なし
2			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			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			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			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			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			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
8			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
9			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
10			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
11			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

							<input type="checkbox"/> 問題なし
1 2			年 月 日			〒 (電話番号)	<input type="checkbox"/> 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> <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
1 3			年 月 日			〒 (電話番号)	<input type="checkbox"/> 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> <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
1 4			年 月 日			〒 (電話番号)	<input type="checkbox"/> 未実施の支援項目がある → <input type="checkbox"/> <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。