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 |
| １ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| ２ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| ３ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| ４ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| ５ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| ６ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |
| ７ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| ８ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| ９ |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| 10 |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| 11 |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| 12 |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| 13 |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |
| 14 |  | 男  ・  女 | 年　　月　　日 |  |  | 〒  （電話番号） |

(注１)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２)本様式は，特定技能所属機関ごとに作成すること。