

育成就労等の受入に係る意向調査票

|        |      |
|--------|------|
| 法人名    | TEL  |
| 役職・担当者 | FAX  |
|        | MAIL |

|                     |               |                 |
|---------------------|---------------|-----------------|
| 受入事業所               | 常勤介護職員数       |                 |
|                     | 入所定員(入所施設の場合) |                 |
|                     | 育成就労責任者(予定)   |                 |
|                     | 育成就労責任者研修受講   | 有 今後予定          |
|                     | 育成就労指導員(予定)   |                 |
|                     | 生活指導員(予定)     |                 |
| 受入外国人               | 受入希望人数        | 人               |
|                     | 休日            |                 |
|                     | 休暇            |                 |
|                     | 住居            | 職員寮・民間借上・その他( ) |
| 今回の受入に関する監理支援機関との調整 |               | 済 今後予定          |
| 契約監理支援機関            |               | 有 今後予定          |
| 今回の受入に関する登録支援機関との調整 |               | 済 今後予定          |
| 登録支援機関              |               | 有 今後予定          |
| ※上記が有の場合は団体名        |               |                 |

※監理支援機関、登録支援機関との契約が済んでいない場合は、面談会までに契約の着手をお願いします。

外国人介護人材受入実績（在留資格・国籍・人数・期間等）

|  |
|--|
|  |
|--|