別記様式第１‐２号

補助対象介護職員受入一覧（交付申請用）

１　受入（予定）人数

|  |  |
| --- | --- |
| 申請時の受入（予定）人数　 | 名 |
| 　 | うち申請人数 | 名 |

２　補助対象介護職員一覧（申請）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受入調書番号 | 氏名 | 国籍 | 区分 | 雇用年月日 | 受入施設等名称 | 受入施設等住所 |
| １ |  |  | □技能実習生□特定技能 |  |  |  |
| ２ |  |  | □技能実習生□特定技能 |  |  |  |
| ３ |  |  | □技能実習生□特定技能 |  |  |  |
|  |  |  | □技能実習生□特定技能 |  |  |  |
|  |  |  | □技能実習生□特定技能 |  |  |  |

不足分は適宜追加してください。