

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

参考様式第1-17号

1号特定技能外国人支援計画書

支援対象者が複数名おり、支援内容が同一(実施予定等も同一)の場合には、1人目の本計画書に加えて、任意の名簿(該当する支援対象者に係る署名日及び署名欄があるもの)に限ります。)を申請の際に提出することで、全員の計画書を提出しなくても差し支えありません。  
なお、この場合であっても、支援対象者全員に支援計画書を交付する必要があります。

作成日: 2000年0月0日

I	支援対象者	1 氏名	KOU OTUHIEI	(ほか 1 名)	2 性別	男・女
		3 生年月日	1991年1月1日	4 国籍・地域	中国	
		1 氏名又は名称 (ふりがな)	かぶしががいしや にゆうかん 株式会社 入管			
		2 住所	〒000-0000 東京都000区000町0-0			
		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 00-0000-0000) (電話 - - - )			
II	特定技能所属機関	支援責任者	(ふりがな) 氏名	ほうむ じろう 法務 次郎	役職	人事課長
		支援を行っている 1号特定技能外国人数	2 本支援計画書による支援を行う 予定の者も含めます。 支援の中立性を確保していることの有無 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、当該対象者に対して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 ないこと			
		支援担当者数	1 名			
			有 無			

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

1 登録番号	登録年月日	年月日	年月日	3 支援業務を開始する 予定年月日	年月日
4 (ふりがな) 氏名又は名称					
5 住所	干				
6 (ふりがな) 代表者の氏名	自社において支援を行う場合には、 「Ⅲ 登録支援機関」については、記載不要 です。				
法人の場合					
7 支援を行う事務所の所 在地	干				
8 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	支援の適正性を確保していることの有無	
	支援を行っている 1号特定技能外国人人数			支援責任者が特定技能所属機関の役員、2級等以上の技能、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	
	支援担当者数			有 無	

Ⅲ 登録支援機関

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

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)	
<p>支援内容</p> <p>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</p> <p>b. 本邦において行うことができる活動の内容</p> <p>c. 入国に当たっての手續に関する事項</p> <p>d. 保証金の徴収、契約の不行についての違約金契約等締結の禁止</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>g. 入国する際の送迎に関する支援の内容</p> <p>h. 住居の確保に関する支援の内容</p> <p>i. 相談・苦情の対応に関する内容</p> <p>j. 特定技能所属機関等の支援担当者氏名及び連絡先</p> <p>(自由記入)</p>	<p>実施予定</p> <p>事前ガイダンスについては、雇用契約締結後に、在留申請より前にも前に実施してください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 有 (2000年〇月〇日)</p> <p><input type="checkbox"/> 無 ( )</p>	<p>委託の有無</p> <p><input checked="" type="radio"/> 有</p> <p><input type="radio"/> 無</p>	<p>氏名 (役職)</p> <p>法務 花子 (主任)</p>	<p>住所 (委託を受けた場合のみ)</p> <p>自社で支援を行う場合には、住所の記載は不要です。</p>	<p>実施方法 (該当するもの全てにチェック)</p> <p><input type="checkbox"/> 対面</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> テレビ電話装置</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p>
<p>ア 情報提供内容等</p> <p>1 事前ガイダンスの提供</p>					
<p>イ 実施言語</p> <p>中国 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 ●●翻訳会社 △△太郎</p>					
<p>ウ 実施予定時間</p> <p>合計 5 時間</p>					

（本稿の一部新装版や増刊号等）  
詳細は別添の「本稿新装版」を参照してください。

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

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)		
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	2 出入国する際の送迎 支援内容 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 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 (自由記入) IV3アについては次のとおりです。 a: 特定技能外国人が賃貸借契約を行う場合 b: 特定技能所属機関が物件を借り上げる場合 c: 特定技能所属機関の自己所有物件の場合 ア 適切な住居の確保に係る支援 適切な住居の確保に係る支援	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (2000年0月0日) <input type="checkbox"/> 無 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名 法務 花子 (主任)	住所 既に入国している方については、a欄については「無」にチェックしていただいて差し支えありません。	<input checked="" type="checkbox"/> 出迎え空港等 (成田空港) <input checked="" type="checkbox"/> 送迎方法 (公共の交通機関) <input checked="" type="checkbox"/> 出国手続 ( )	
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (契約終了後適宜実施) <input type="checkbox"/> 無 ( ) <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名 法務 花子 (主任)	住所 車面を利用する送迎方法について、特定技能所属機関から委託を受けた登録支援機関等が道路運送法上の必要な許可を有していない場合には、道路運送法違反となる可能性が高いため、公共の交通機関を利用してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名 法務 花子 (主任)
IV 支援内容 (続き)	3 適切な住居の確保に係る支援 適切な住居の確保に係る支援	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (申請人が下記Cの社宅に入居を希望しなかった場合、速やかに実施) <input type="checkbox"/> 無 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	氏名 法務 花子 (主任)	住所 支援の実施前に既に住居が決定しているような場合でも、申請人の都合によらず、転居する必要があるような場合には、適宜支援を行う必要があります。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無 (aのとおり実施予定)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

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)	
<p>支援内容</p> <p>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</p> <p>b. 本邦において行うことができ る活動の内容</p> <p>c. 入国に当たっての手續に關 する事項</p> <p>d. 保証金の徴収、契約の不行 についての違約金契約等、 締結の禁止</p> <p>e. 入国の準備に關し外国の機 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</p> <p>f. 支援に要する費用を負担さ せないこととしてしていること</p> <p>g. 入国する際の送迎に關する 支援の内容</p> <p>h. 住居の確保に關する支援の 内容</p> <p>i. 相談・苦情の対応に關する 内容</p> <p>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)</p>	<p>実施予定</p> <p>事前ガイダンスについては、 雇用契約締結後に、 在留諸申請よりも前に実施してください。</p> <p>有 (2000年〇月〇日  ) 無 ( )</p>	<p>委託の有無</p> <p>有・無</p> <p>事前ガイダンスの確認書(参考様式第5-9号)を 支援を行う事務所に備えて置く必要があります。</p> <p>自由記入欄については、支援に關する運用要領の任意的支 援として、義務的支援以外で行うものがあれば記載してくださ い(他の自由記入欄についても同じ。)</p>	<p>氏名 (役職)</p> <p>法務 花子 (主任)</p> <p>住所</p> <p>自社で支援を行う場合には、 住所の記載は不要です。</p> <p>支援の一部を委託する場合に「有」としてください(これ以降も 同じです。) ※支援の一部を委託するためには、特定技能所属機関が「 号特定技能外国人支援計画の適正な実施ができる機関でな ければなりません。</p>	<p>実施方法 (該当するもの全てにチェック)</p> <p><input type="checkbox"/> 対面</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> テレビ電話装置</p> <p><input type="checkbox"/> その他( )</p> <p>＜支援内容ごとに異なる場合にはそれがかかるように 以下記載＞</p>	
<p>ア 情報提供内容等</p> <p>1 事前ガイダンスの提供</p>					
<p>イ 実施言語</p> <p>ウ 実施予定時間</p>	<p>中国 語 5 時間</p> <p>合計</p>	<p>有・無</p> <p>有 <input checked="" type="checkbox"/> 無</p>			
<p>● 翻訳会社 △△太郎</p>					

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

<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		居室の広さ (同居人数計 9 人) 本人を含めた人数を記載してください。 居室の広さ 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 ]			
7 適切な住居の確保に係る支援(続き)	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)	委託の有無 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	実施予定 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (2000年〇月〇日) <input type="checkbox"/> 無 ( )	支援担当者又は委託を受けた実施担当者 氏名(役職) 法務 花子(主任) 住所(委託を受けた場合のみ) -	実施方法 (該当するもの全てにチェック) <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( ) <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( ) <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( )
3 適切な住居の確保に係る支援(続き)	支援内容 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手続の補助 b. 携帯電話の利用に関する契約の手続の補助 c. 電気・水道・ガス等のライフラインに関する手続の補助 (自由記入)	委託の有無 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	実施予定 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (2000年〇月〇日) <input type="checkbox"/> 無 ( )	支援担当者又は委託を受けた実施担当者 氏名(役職) 法務 花子(主任) 住所(委託を受けた場合のみ) -	実施方法 (該当するもの全てにチェック) <input type="checkbox"/> 対面 <input checked="" type="checkbox"/> テレビ電話やDVD等の動画視聴等 (質問に応じる体制あり)
4 生活オリエンテーションの実施	支援内容 a. 本邦での生活一般に関する事項 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 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	委託の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	実施予定 在留資格変更許可後(又は上陸許可後)に実施してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (2000年〇月〇日) <input type="checkbox"/> 無 ( )	支援担当者又は委託を受けた実施担当者 氏名(役職) 法務 花子(主任) 住所(委託を受けた場合のみ) -	実施方法 (該当するもの全てにチェック) <input type="checkbox"/> 対面 <input checked="" type="checkbox"/> テレビ電話やDVD等の動画視聴等 (質問に応じる体制あり)
IV 支援内容(続き)		生活オリエンテーションの実施 生活オリエンテーションの確證書(参考様式第5-8号)を支援を行う事務所に備えて置く必要があります。			

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

ア	イ	ウ	中国語	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)	
4 生活オリエンテーションの実施(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)	中国語	8 時間		有・無			
合計								
5 日本語学習の機会の提供	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 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 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 (自由記入)	中国語		有(2000年0月0日) 無( ) 有(2000年0月0日) 無( ) 有( ) 無( )	有・無 有(無) 有(無) 有・無 有・無	法務 花子(主任) 法務 花子(主任)		
合計								

IV 支援内容(続き)

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

支援内容		実施予定	委託の有無	氏名 (役職)	住所 (委託を受けた場合のみ)	
ア 対応内容等	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・無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	法務 花子 (主任)	〒	
	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 (自由記入)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			〒
イ 実施方法	対応時間	月 17時 ~ 20時	火 時 ~ 時	水 17時 ~ 20時	木 時 ~ 時	金 17時 ~ 20時
	平日					
	土曜					
	日曜					
ウ 実施言語	祝日					
	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。)					
	相談方法	<input checked="" type="checkbox"/> 直接面談 <input checked="" type="checkbox"/> 電話 ( 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ) <input checked="" type="checkbox"/> メール ( 〇〇〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
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 ( 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 ) <input checked="" type="checkbox"/> メール ( 〇〇〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )					
6 相談又は苦情への対応						
IV 支援内容(続き)						

対応時間について、通常の相談対応(生活や仕事に關すること等)は、可能な限り、複数の職員を確保するとともに、特定技能外国人の就業時間外にも対応できることが求められます。  
また、緊急時対応については通常の対応時間以外の緊急時(事故が発生した場合等)の連絡先を設ける等、基本的にいつでも連絡が受けられる支援体制を構築することが望まれます。

実施言語 中国 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 ●●翻訳会社 △△太郎

法務部

（本欄の記載は、必ずしも必要ではありません。）



自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

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続の補助を行いほか、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 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 checked="" type="checkbox"/> 有 (2000年0月0日 ) <input type="checkbox"/> 無( )	有	法務 花子 (主任)	-	
			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・無		-	
		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	住所(委託を受けた場合のみ)	実施方法 (該当するもの全てにチェック)
8	非自発的離職時の転職支援	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入手し提供する 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し補助を行う 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 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 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 (非自発的離職時に適宜実施 ) <input type="checkbox"/> 無( ) <input checked="" type="checkbox"/> 有 (非自発的離職時に適宜実施 ) <input type="checkbox"/> 無( ) <input checked="" type="checkbox"/> 有 (非自発的離職時に適宜実施 ) <input type="checkbox"/> 無( ) <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 無 (職業紹介事業の許可を受けられないため実施予定なし) <input checked="" type="checkbox"/> 有 (非自発的離職時に適宜実施) <input type="checkbox"/> 無( )	有	法務 花子(主任)	-	
				有	法務 花子(主任)	-	
				有	法務 花子(主任)	-	
				有・無		-	

IV 支援内容(続き)

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

8 非自 職 支 援 発 給 の 時 の 転 職 支 援 手 続 の 確 保 に 関 する 支 援 手 続 の 確 保 に 関 する	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (非自発的離職時に適宜実施) <input type="checkbox"/> 無 ( )	法務 花子(主任)	〒	〒	実施方法 (該当するもの全てにチェック)  <input checked="" type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 無線や船舶電話(漁船漁業のみ)
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (非自発的離職時に適宜実施) <input type="checkbox"/> 無 ( )	法務 花子(主任)	〒	〒	
9 定期的な面談の実施・行政機関への通報	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	委託の有無 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 氏名 (役職)	住所 (委託を受けた場合のみ)	〒
	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	実施予定 有 (1月、4月、7月、10月に実施) <input type="checkbox"/> 無 ( )	法務 花子 (主任)	〒	
イ 実施言語	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	中国	語	中国	翻訳会社 △太郎

IV 支援内容 (続き)

本欄の一部委託は、委託先が「本欄」に記入する。

自社において支援を行う場合  
(支援の一部委託する場合も含む。)

(注意)

1. I欄は、支援対象者が複数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「別紙の名称のとおり」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。)する場合にはのみ「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(支援項目ごとに氏名及び括弧内に役職を記載)、特定技能所属機関から委託を受けた第三者が支援を実施する場合に選任することとされている支援責任者(氏名及び括弧内に役職を記載)など、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に選任した者の氏名及び括弧内に役職を記載すること。
7. IV欄3aの「居室の広さ」欄は、該当するものにチェックすること、「その他」にチェックすること。
8. IV欄3aの「居室の広さ」欄は、該当するものにチェックすること、「その他」にチェックすること。
9. IV欄5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 入管

作成責任者の氏名

入管 次郎

本書面について、中国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

2000年 〇月 〇日

1号特定技能外国人の署名

甲 乙丙

(本欄は「申請書」の「申請書の提出」欄に  
併せて提出してください。)