

第3号様式(第5条関係)

外国人介護職員受入支援助成対象者個票

1 基本情報

氏名	
国籍	
滞在資格	
入国年月	
入国時の日本語能力試験等（N3、N4等）	

2 日本での修学状況

(1) 日本語学校

日本語学校名	
入学（予定）年月	年 月 入学（予定）
卒業（予定）年月	年 月 卒業（予定）

(2) 介護福祉士養成施設

介護福祉士養成施設名	
入学（予定）年月	年 月 入学（予定）
卒業（予定）年月	年 月 卒業（予定）
備考（休学期間等がある場合は記入してください。）	

3 介護福祉士資格取得及び就労について

介護福祉士国家試験の受験予定	年 月 受験予定
町内介護施設等での就労開始（予定）日	年 月 就労開始（予定）

以上