

監理団体・登録支援機関概要書

本概要書の有効期日：作成日より1年間

■基本情報				作成日 (必須)	
名称 (必須)					
所在地 (必須)	〒			TEL	
URL					
代表者名 (必須)				役職 (必須)	
設立年	年	資本金		通訳 (必須)	(対応言語)
賛助会員番号					

※「賛助会員番号」は、JITCO賛助会員の方のみご記入ください。

※非会員の方も情報をご登録いただけます。

<p>ご記入にあたっての注意事項</p> <p>監理団体と登録支援機関で情報を記入する欄が分かれています。</p> <p>監理団体の情報は、青色の欄（2～3ページ）にご記入ください。</p> <p>登録支援機関の情報は、黄色の欄（4～5ページ）にご記入ください。</p> <p>本概要書の記載内容はそのまま企業へ情報提供されます。「必須」以外の項目への入力は任意です。企業への開示を希望しない事項については空欄のままでかまいません。</p>

■ 監理団体の詳細について

担当者名 (必須)		担当者電話番号 (必須)	
担当者メールアドレス (必須)			
監理団体許可番号 (必須)			
外国人技能実習機構から業務停止命令や改善命令を受けていない、もしくはすでに改善が完了している <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (必須)			
「いいえ」の場合、違反内容および改善の見通し			
監理事業の開始年度		現在実習監理を行っている企業数	監理事業に関与する常勤の役員員数
実習監理の実施可能地域（該当する都道府県にチェックしてください）※複数回答可 (必須)			
北海道 <input type="checkbox"/> 北海道 東北 <input type="checkbox"/> 青森県 <input type="checkbox"/> 岩手県 <input type="checkbox"/> 宮城県 <input type="checkbox"/> 秋田県 <input type="checkbox"/> 山形県 <input type="checkbox"/> 福島県 関東 <input type="checkbox"/> 茨城県 <input type="checkbox"/> 栃木県 <input type="checkbox"/> 群馬県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 山梨県 <input type="checkbox"/> 長野県 北陸 <input type="checkbox"/> 新潟県 <input type="checkbox"/> 富山県 <input type="checkbox"/> 石川県 <input type="checkbox"/> 福井県 中部 <input type="checkbox"/> 岐阜県 <input type="checkbox"/> 静岡県 <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 三重県 近畿 <input type="checkbox"/> 滋賀県 <input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 奈良県 <input type="checkbox"/> 和歌山県 中国 <input type="checkbox"/> 鳥取県 <input type="checkbox"/> 島根県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 広島県 <input type="checkbox"/> 山口県 四国 <input type="checkbox"/> 徳島県 <input type="checkbox"/> 香川県 <input type="checkbox"/> 愛媛県 <input type="checkbox"/> 高知県 九州 <input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 佐賀県 <input type="checkbox"/> 長崎県 <input type="checkbox"/> 熊本県 <input type="checkbox"/> 大分県 <input type="checkbox"/> 宮崎県 <input type="checkbox"/> 鹿児島県 沖縄 <input type="checkbox"/> 沖縄県			
技能実習の取扱い可能職種※複数回答可 (必須)			
<input type="checkbox"/> 農業・林業関係(含む畜産) <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 建設関係 <input type="checkbox"/> 食品製造関係 <input type="checkbox"/> 繊維・衣服関係 <input type="checkbox"/> 機械・金属関係 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 家具製作 <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 製本 <input type="checkbox"/> プラスチック成形 <input type="checkbox"/> 強化プラスチック成形 <input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> 溶接 <input type="checkbox"/> 工業包装 <input type="checkbox"/> 紙器・段ボール箱製造 <input type="checkbox"/> ビルクリーニング <input type="checkbox"/> ネンサプライ <input type="checkbox"/> コンクリート製品製造 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> RPF製造 <input type="checkbox"/> 鉄道車両整備 <input type="checkbox"/> 木材加工 <input type="checkbox"/> その他			
受入可能な国籍 (必須)			
契約先送出機関（送出数の多い順／上位3機関まで） (必須)			
送出機関名称は、OTITの公表する認定送出機関リストの表記でご入力ください。 外国政府認定送出機関一覧（OTIT）はこちら→ (https://www.otit.go.jp/soushutsu_kikan_list/) ※「送出機関番号（OTIT No.）」でご記入いただいた場合は、送出機関名称に書き換えて企業に情報提供させていただきます。			
	送出機関名称（国名）		
第1位			
第2位			
第3位			
過去3年以内において新たに受入れを開始した技能実習生の数		過去3年以内の技能実習生の失踪者数	

■ 監理団体の特色について

募集・選抜	(求人数に対する求職者数の割合、面談方法(オンライン、対面、ハイブリッド)、保証金徴収や違約金契約等のないことを確認する方法等)
入国前講習・入国後講習	(施設や講師、入国前講習の実施期間、使用する教材の概要、講習にかかる費用、目標とする日本語レベルとその確認方法等)
外国人材への支援	(スキルや日本語能力の向上のための具体的な指導方法、日常生活のサポートの仕組み、訪問指導(定期的な面談)や監査を実施するための体制等)
トラブル・失踪等が起こった場合の具体的な対応	(受入企業との連携や送出機関との協力体制等)
ハラスメント排除や安全配慮義務の具体的な取り組み	
<input type="checkbox"/> 職員が労働関係法令等を学習する機会を設けている <input type="checkbox"/> 受入企業において従事する業務に関し、特別教育や技能講習の必要性及び実施状況等を確認している <input type="checkbox"/> 個人情報に関する外部認証の保持 <input type="checkbox"/> その他：	
受入にかかる費用	(組合員としてかかる費用、技能実習生等受入れにかかる初期費用及び監理費(送出監理費含む))
外国人材受入企業等に求めるもの	(こういった姿勢や心構えを持っているか、教育や待遇についてどのような視点を持っているか等)

■登録支援機関の詳細について

担当者名 (必須)		担当者電話番号 (必須)	
担当者メールアドレス (必須)			
登録支援機関の登録番号 (必須)			
地方出入国在留管理局から指導を受けていない、もしくは改善が完了している (必須)			
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
「いいえ」の場合、指導内容および改善の見通し			
支援事業の実施期間		特定技能外国人の支援計画の全部の実施を委託されている企業数	
支援業務に関与する常勤の役職員の数			
支援業務の実施可能地域（該当する都道府県にチェックしてください）※複数回答可 (必須)			
北海道 <input type="checkbox"/> 北海道 東北 <input type="checkbox"/> 青森県 <input type="checkbox"/> 岩手県 <input type="checkbox"/> 宮城県 <input type="checkbox"/> 秋田県 <input type="checkbox"/> 山形県 <input type="checkbox"/> 福島県 関東 <input type="checkbox"/> 茨城県 <input type="checkbox"/> 栃木県 <input type="checkbox"/> 群馬県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 山梨県 <input type="checkbox"/> 長野県 北陸 <input type="checkbox"/> 新潟県 <input type="checkbox"/> 富山県 <input type="checkbox"/> 石川県 <input type="checkbox"/> 福井県 中部 <input type="checkbox"/> 岐阜県 <input type="checkbox"/> 静岡県 <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 三重県 近畿 <input type="checkbox"/> 滋賀県 <input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 奈良県 <input type="checkbox"/> 和歌山県 中国 <input type="checkbox"/> 鳥取県 <input type="checkbox"/> 島根県 <input type="checkbox"/> 岡山県 <input type="checkbox"/> 広島県 <input type="checkbox"/> 山口県 四国 <input type="checkbox"/> 徳島県 <input type="checkbox"/> 香川県 <input type="checkbox"/> 愛媛県 <input type="checkbox"/> 高知県 九州 <input type="checkbox"/> 福岡県 <input type="checkbox"/> 佐賀県 <input type="checkbox"/> 長崎県 <input type="checkbox"/> 熊本県 <input type="checkbox"/> 大分県 <input type="checkbox"/> 宮崎県 <input type="checkbox"/> 鹿児島県 沖縄 <input type="checkbox"/> 沖縄県			
取扱い可能な国籍 (必須)			
契約先送出機関（送出数の多い順／上位3つ）※国外にわたる職業紹介を行っている場合			
	送出機関名称（国名）		
第1位			
第2位			
第3位			
国外にわたる特定技能外国人の職業紹介を行っていない場合は下欄に「未実施」とご記入ください 送出機関からの取次ぎを受けずに職業紹介を行っている場合は、下欄にその方法の概要をご記入ください			
支援及び職業紹介ができる特定産業分野			
<input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> ビルクリーニング <input type="checkbox"/> 工業製品製造業 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 造船・船用工業 <input type="checkbox"/> 自動車整備 <input type="checkbox"/> 航空 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 自動車運送業 <input type="checkbox"/> 鉄道 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 飲食品製造業 <input type="checkbox"/> 外食業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 木材産業			
過去3年以内において新たに支援を開始した特定技能外国人の数	名		

■登録支援機関の特色について

外国人材への支援	(スキルや日本語能力の向上のための具体的な指導方法、日常生活のサポートの仕組み、訪問指導(定期的な面談)や監査を実施するための体制等)
トラブルが起こった場合の具体的な対応	(受入企業との連携や送出機関との協力体制等)
個人情報に関する認証の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
受入にかかる費用	(組合員としてかかる費用、技能実習生等受入れにかかる初期費用及び監理費(送出監理費含む))
外国人材受入企業等に求めるもの	(どういった姿勢や心構えを持っているか、教育や待遇についてどのような視点を持っているか等)

監理団体・登録支援機関情報提供サービスに関する

個人情報の取扱いについて

公益財団法人 国際人材協力機構（以下、「当機構」という）は、監理団体・登録支援機関情報提供サービス（以下、本サービス）に監理団体・登録支援機関概要書（以下、本概要書）にてご登録いただいた個人情報を、以下のとおり取り扱います。

1. 事業者名、個人情報管理責任者の氏名又は職名、所属及び連絡先

公益財団法人 国際人材協力機構

個人情報管理責任者：総務部担当役員 TEL:03-4306-1100

2. 個人情報の取得と利用目的

本サービスの実施にあたり、当機構は、団体・機関の情報を本概要書にて取得し、その情報を、本サービスを利用する企業等に提供します。

3. 個人情報の第三者提供

本サービスの実施に際してご提供いただいた個人情報は、以下の通り第三者に提供します。

（1）提供する目的

外国人材受入れ支援のために、本概要書に記載された内容を、
本サービス利用企業等へ提供します。

（2）提供する個人情報

氏名（代表者名、担当者名）、所属監理団体、所属登録支援機関、
連絡先（団体・機関所在地・電話番号・Email）

（3）提供する方法

E-mail、発送（紙媒体）、電話、Fax

（4）提供する第三者

本サービスを利用する企業等

4. 個人情報の提供に関する任意性

個人情報の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は本サービスはご利用になれませんので、ご了承ください。

5. 個人情報の委託

ご提供いただいた個人情報は、同意いただいた利用目的の範囲内で外部に委託することがあります。
この場合、十分な個人情報の保護水準を満たし、適切と判断した委託先と機密保持に関する契約を締結し、かつ適切な監督を行います。

6. 個人情報の開示等

当機構に本概要書にてご提供いただいた個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加又は削除、利用停止、消去、第三者提供の停止並びに第三者提供記録の開示の請求や苦情及び相談については、遅滞なく対応します。
お問い合わせ、ご請求される場合は、以下の個人情報に関する相談窓口までお問い合わせください。

個人情報の相談窓口

〒108-0023 東京都港区芝浦2-11-5 五十嵐ビルディング

公益財団法人国際人材協力機構 総務部総務・人事課

TEL：03-4306-1100

上記の個人情報の取扱いに同意し、本サービスへの情報登録を申し込みます。