６技能実習を行わせることが困難となった事由並びにその発生時期及び原因		□　監理団体の都合 （理由　□ 監理許可の取消し　□ 監理事業の廃止 □ その他　（　）） □　団体監理型実習実施者の都合 （理由　□ 実習認定の取消し　□ 経営上・事業上の理由 □ その他　（　）） □　団体監理型技能実習生の都合 （理由　□ 病気・怪我　□ 実習意欲の喪失・ホームシック □ 行方不明（　　年　　月　　日発生） □ 本国の家族の都合 □ その他　（　）） 上記事由の概要（発生時期、経緯、原因等）
７団体監理型技能実習生の現状	①入国状況	□　入国前　□　入国済（　　年　月入国） （「入国前」にチェックマークを付した場合は７②及び③は記載不要。）
	②住居の確保	□　有　□　無
	③生活費等の確保	□　有（休業手当）　□　有（雇用保険）　□　有（生活費等）　□　無
		②及び③の具体的状況等（支援実施者、受給開始日等）
８団体監理型技能実習の継続のための措置		団体監理型技能実習生の団体監理型技能実習の継続意思 □　有　□　無 転籍等の連絡調整等の状況、帰国する場合はその理由や予定時期等
９備考		