

活動機関に関する届出
NOTIFICATION OF THE ACCEPTING ORGANIZATION

① 届出人 Applicant

英字氏名

Name in English

性別

Sex

生年月日

Date of Birth

年

Year

月

Month

日

Day

国籍・地域

Nationality/Region

住居地〒

Address in Japan

在留カード番号

Residence card No.

在留資格

Status of residence

② 届出の事由(活動機関からの離脱)

Item of notification (Left the organization)

離脱した年月日

Date of left the organization

年

Year

月

Month

日

Day

法人番号(13桁)

Corporate number

離脱した機関の名称

Name of the organization

離脱した機関の所在地 〒

Address of the organization

(電話 tel.)

)※

③ 届出人(本人)の署名 Signature of the applicant

年

Year

月

Month

日

Day

④ 届出人又は届出代理人の連絡先

Contact telephone number of the applicant, representative or agent

該当するものを選んでください。check one of the following boxes 届出人 applicant 届出代理人 representative or agent

電話番号 Telephone No.

※

携帯電話番号 Cellular phone No.

※

※ 本書中、※のついた連絡先については、届出内容の確認のため、連絡させていただく場合があります。

⑤ 届出代理人(本人以外の者が届け出る場合に記入) Representative or agent (in case of representative, agent or other)

氏名

Name

本人との関係

Relationship with the applicant

住所 〒

Address

届出年月日

Date of notification

年

Year

月

Month

日

Day

注 意 事 項 NOTICE

次に掲げる在留資格の方は、この届出用紙を使用してください。

For those who have the following status of residence, please use this notification form.

- ・ 教授 (Professor)
- ・ 高度専門職1号(ハ) (Highly Skilled Professional (i)(c))
- ・ 高度専門職2号(ハ) (Highly Skilled Professional (ii)(c))
- ・ 経営・管理 (Business Manager)
- ・ 法律・会計業務 (Legal/Accounting Services)
- ・ 医療 (Medical Services)
- ・ 教育 (Instructor)
- ・ 企業内転勤 (Intra-company Transferee)
- ・ 技能実習 (Technical Intern Training)
- ・ 留学 (Student)
- ・ 研修 (Trainee)

※ この届出は、次の場合に行ってください。

- 活動機関での受入れが終了したとき(活動機関の離脱)

※ Please submit this notification in the following case.

- When your affiliation with the accepting organization is over (left the organization).