

契約機関に関する届出
NOTIFICATION OF THE CONTRACTING ORGANIZATION

① 届出人 Applicant

①は、在留カードのとおり書いてください。
Please write ① as written on your residence card.

英字氏名
Name on the residence card **TURNER ELIZABETH** 性別 Sex **女 (Female)**

生年月日
Date of Birth **1995** 年 Year **4** 月 Month **1** 日 Day 国籍・地域
Nationality/Region **米国**

住居地
Address in Japan 〒 **100-8977**
東京都千代田区霞が関1丁目1番1号 霞ヶ関ハイツ202号

在留カード番号
Residence card No. **A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D**

在留資格
Status of residence **技術・人文知識・国際業務 (Engineer/Specialist in Humanities/International Services)**

② 届出の事由(契約の終了)

Item of notification (Termination of the contract with the organization)

契約を終了した日(辞めた日)を書いてください。未来の日付の場合は受付できません。
Please write the date when the contract ended (the day you quit).Future dates will not be accepted.

契約が終了した年月日
Date of termination **2024** 年 Year **9** 月 Month **30** 日 Day 法人番号(13桁)
Corporate number **●●●●●●●●●●●●●●●●●●**

契約が終了した機関の名称
Name of the organization **株式会社NYUKAN**

契約が終了した機関の所在地 〒 **100-0000** (電話 tel. **03-3592-0000**)※
Address of the organization **東京都千代田区霞が関0-0-0**

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

③は、必ず届出人(本人)が手書きしてください。
③ must be handwritten by the person submitting the form.

TURNER ELIZABETH **2024** 年 Year **10** 月 Month **2** 日 Day

④ 届出人の連絡先 Contact telephone number of the applicant

④は、連絡がとれる電話番号を書いてください。
In ④, please write a phone number where you can be contacted.

携帯電話番号 Cellular phone No. **090-9876-0000**

⑤ 提出者(本人以外の者が提出する場合に記入) submitter (in case of representative, agent or other)

氏名
Name **入管 花子** 本人との関係
Relationship with the applicant **雇用主**

住所
Address 〒 **100-●●●●** 電話番号
Telephone or Cellular phone No **090-1234-0000**
東京都千代田区001-2

⑥ 届出年月日
Date of notification **2024** 年 Year **10** 月 Month **2** 日 Day

※ 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。

※ 「契約の終了」と「新たな契約の締結」を一緒に届け出る場合には、「参考様式1の7」を使ってください。
※ If you wish to report both "termination" and "new conclusion" at the same time, please use "Contracting organization: termination・new conclusion".

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.

- 高度専門職1号(イ) (Highly Skilled Professional (i)(a))
- 高度専門職1号(ロ) (Highly Skilled Professional (i)(b))
- 高度専門職2号(イ) (Highly Skilled Professional (ii)(a))
- 高度専門職2号(ロ) (Highly Skilled Professional (ii)(b))
- 研究 (Researcher)
- 介護 (Nursing Care)
- 技術・人文知識・国際業務 (Engineer/Specialist in Humanities/International Services)
- 興行 (Entertainer)
- 技能 (Skilled Labor)
- 特定技能 (Specified Skilled Worker)

※ この届出は、次の場合に行ってください。

- 所属する機関(個人事業主を含む)との契約が終了したとき(契約の終了)

※ Please submit this notification in the following case.

- When the contract with the organization of affiliation (including individual business owners) is over (termination of the contract with the organization).