＜「特定活動（就労継続支援）」用（在留資格変更許可申請）＞

実習先変更に係る必要な措置の実施状況に関する説明書

１　対象の技能実習生

|  |  |
| --- | --- |
| 国籍・地域 |  |
| 氏　　 名 |  |

２　技能実習の継続が困難となった後の実習先変更に係る必要な措置の実施状況

|  |
| --- |
|  |

（注）１欄に記載した技能実習の継続が困難となった技能実習生が、在留資格「特定活動（就労継続支援）」への在留資格変更許可申請を行う時点における当該技能実習生の実習先変更に係る必要な措置の実施状況及び実習先の確保の見込み等を簡潔に記載してください。

以上の内容は事実と相違ありません。

年　　　　月　　　　日作成

団体の名称

代表者署名

担当者名:

連絡先電話番号:

（注１）記載内容について地方出入国在留管理局から確認させていただくこともありますので、問合せに対応できる担当者名及び連絡先電話番号を記載してください。

（注２）本説明書を提出できない場合は、その理由（監理団体による実習先変更に係る必要な措置を受けることができなくなった事情など）を記載した申請人又は新たな受入れ機関が作成した文書を提出してください。