

中長期在留者の受入れに関する届出
NOTIFICATION OF ACCEPTANCE OF MID-TO-LONG TERM RESIDENT

① 届出の対象者 Subject of notification

①は、在留カードのとおりに書いてください。

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

② 届出の事由(該当するものを選んでください。)

5月1日又は11月1日における受入れ状況を届け出る場合は、参考様式2の4を使用してください。

☒ 中長期在留者の受入れの開始
Start of acceptance by the organization

☐ 中長期在留者の受入れの終了
End of acceptance by the organization



Aを記入
to A below.



Bと※をすべて記入
to both B and ※ below.

A 受入れの開始 Start of acceptance

開 始 年 月 日
Date of start of acceptance

2025

年
Year

4

月
Month

1

日
Day

受入れを開始した日(入学日)を書いてください。
未来の日付の場合は受付できません。

B 受入れの終了 End of acceptance

終 了 年 月 日
Date of end of acceptance

年
Year

月
Month

日
Day



※ 受入れ終了の理由 Reason of end of acceptance
(いずれかを選択) (check one of the following boxes)

☐ 卒業 Graduation

☐ 退学 Dropped out

☐ 除籍 Expelled

☐ その他の理由 Other reasons

③ 届出機関 Notification organization

機 関 の 名 称
Name of the organization

ABC高等学校

機 関 の 所 在 地 〒
Address of the organization

100-8977

東京都千代田区霞が関1-0

法人番号(13桁)
Corporate number

0000000000000

担当者
Person in charge

入管 太郎

電話番号
Phone No.

03-3592-0000

届出年月日
Date of notification

2025

年
Year

4

月
Month

10

日
Day