

参考様式2の4(「留学」・複数:受入れの開始, 終了又は状況)
Start, End or State of acceptance (plural: status of residence "Student")

※届出の対象者が在留資格「留学」以外の場合は、「参考様式2の1」又は「参考様式2の3」を使用してください。

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 届出の事由(該当するものを選んでください。) Item of notification (check one of the following boxes)

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

↓
A及びCを記入
to both A and C below.

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

↓
B, ※及びCをすべて記入
to both B, ※, and C below.

☐ 5月1日における受入れ状況
State of acceptance at the time of May 1

↓
Cを記入
to C below.

☐ 11月1日における受入れ状況
State of acceptance at the time of Nov 1

↓
Cを記入
to C below.

A 受入れの開始 Start of acceptance

開始年月日 2025 年 4 月 1 日
Date of start of acceptance Year Month 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 年 月 日
Date of end of acceptance Year Month 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

C 届出の対象者 Subject of notification

参考様式2の5の別紙リストを記入し添付してください。
Please complete and attach the list of subjects of notification. For 100 名分 Persons

別紙リストに記入した届出の対象者の人数を書いてください。

注) 別紙リストを添付する場合には, 上記※受入れ終了の理由毎に本届出書及び対応するリストを作成してください。

② 届出機関 Notification organization

機関の名称 ABC高等学校
Name of the organization

機関の所在地 〒 100-8977 東京都千代田区霞が関1-0
Address of the organization

法人番号(13桁) 0000000000000000
Corporate number

担当者 入管 太郎 電話番号 03-3592-0000
Person in charge Phone No.

届出年月日 2025 年 4 月 10 日
Date of notification Year Month Day