

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
Date of start of acceptance

年

月

日

Year

Month

Day

B 受入れの終了 End of acceptance

終了年月日
Date of end of acceptance

2025

年

3

月

9

日

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

受入れを終了した日(卒業、退学、除籍等の日付)を書いてください。
未来の日付の場合は受付できません。

卒業、退学、除籍、その他の理由のいずれか1つを選択してください。
その他の理由を選択した場合は、選択肢の右側に理由を書いてください。

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

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。

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。

② 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

0000000000000000

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 3 月 14 日
Year Month Day