

平成 年 月 日

入国管理局（ 支局）長 殿

(受入れ機関名)

介護福祉士候補者（就学コース）の受入れに係る定期報告について
標記について、本年1月1日現在の状況を別添のとおり報告します。

添付物

- 1 介護福祉士候補者（就学コース）名簿
- 2 受入れ状況等報告書

介護福祉士候補者(就学コース)名簿

受入れ機関名:

受入れ機関所在地:

年 月 日現在

	受入れ施設名	受入れ施設の所在地	外国人登録 証明番号	国籍	氏名	性別	生年月日	居 住 地	上陸許可年月日	在留期限
例	いろは介護福祉専門学校	東京都千代田区霞が関1-1-1	Ⓜ123456621	フィリピン	Abc Def Ghijk	F	1982/10/24	東京都千代田区霞が関1-2-2	2009/10/1	2010/10/1
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

(記入上の注意)

- 1 1月1日現在の在籍者を正確に記載した上、1月20日までに別添報告書とともに国際厚生事業団を通じて受入れ機関の所在地を管轄する地方入国管理局(又は支局)に報告して下さい。
- 2 受入れ施設名と受入れ施設の所在地は、実際に受け入れた介護福祉士候補者が就学している施設の名称及び同施設の所在地を記載して下さい。
- 3 「氏名」の欄は、外国人登録証明書の氏名欄の記載にならって記載して下さい(使用文字は、英字)。
- 4 「性別」欄は、男性の場合は「M」、女性の場合は「F」(いずれも半角大文字)と記載して下さい。
- 5 上記介護福祉士候補者の養成課程の履修許可を取り消す場合、これら介護福祉士候補者が失踪又は出入国管理及び難民認定法第19条第2項の規定に違反して資格外活動を行ったことを知った場合には、速やかに国際厚生事業団を通じて地方入国管理局(又は支局)に報告して下さい。

受入れ状況等報告書（介護福祉士候補者（就学コース）用）

〔 自 平成 年 月 日
至 平成 年 1月 1日

本報告書は、別添の名簿に記載されている介護福祉士候補者（就学コース）に係る受入れ等の状況について、1月1日現在のものを受入れ機関が記載し、国際厚生事業団を通じて、受入れ機関の所在地を管轄する地方入国管理局（又は地方入国管理局支局）に提出するものです。事実と反する記載があった場合には、介護福祉士候補者（就学コース）に係る今後の手続において不利な取扱いを受けることがあるので、御留意願います。

（注1）以下に記載する要件等は、「経済上の連携に関する日本国とフィリピン共和国との間の協定の適用を受けるフィリピン人看護師等の出入国管理上の取扱いに関する指針」（平成20年11月6日法務省告示第506号）第三の三の2の（四）に規定するものです。

（注2）該当する箇所にレ点を記入して下さい。

（注3）※印のある欄にレ点を記入した場合には、その具体的な内容を別紙に記載し添付して下さい。

1 受入れ施設の要件

- 入学許可時（又は前回の在留期間更新許可申請時若しくは在留資格変更許可申請時）から変更なし
 変更する予定（※） 変更した（※）

2 履修内容

- 入学許可時（又は前回の在留期間更新許可申請時若しくは在留資格変更許可申請時）から変更なし
 変更する予定（※） 変更した（※）

以上のおおりに相違ありません。

受入れ機関名 _____

㊟