

登録事項変更に関する届出書別紙

1 氏名又は名称

(注意)

- 1 英語表記も必ず記載すること。
- 2 支援を行う事務所の名称についても同時に変更となる場合は、「4 支援を行う事務所」欄も記載すること。

	変更前	変更後
(ふりがな)		
氏名又は名称		
(英語表記)		

2 住所

(注意)

- 1 英語表記も必ず記載すること。
- 2 郵便番号又は電話番号のみを変更する場合は、この欄に記載すること。
- 3 支援を行う事務所の所在地についても同時に変更となる場合は、「4 支援を行う事務所」欄も記載すること。

	変更前	変更後
(ふりがな)	〒 -	〒 -
住 所	(電話 - -)	(電話 - -)
(英語表記)		

3 代表者氏名

(注意)

- 1 英語表記も必ず記載すること。
- 2 役職名等は記載せず、氏名のみを記載すること。

	変更前	変更後
(ふりがな)		
代表者氏名		
(英語表記)		

4 支援を行う事務所

(注意)

- 1 以下のいずれかにチェックマークを付すこと。
- 1 英語表記も必ず記載すること。
- 2 登録支援機関の氏名又は名称についても同時に変更となる場合は、「1 氏名又は名称」欄も記載すること。
- 3 登録支援機関の住所も変更となる場合は、「2 住所」欄も記載すること。

支援を行う事務所を変更する。

	変更前	変更後
(ふりがな) 支援を行う事務所の 名称		
(英語表記)		
(ふりがな) 支援を行う事務所の 所在地	〒 — (電話 — —)	〒 — (電話 — —)
(英語表記)		

支援を行う事務所を削除する。(太枠内に削除する事務所を記載すること。)

(ふりがな) 支援を行う事務所の 名称	
(英語表記)	
(ふりがな) 支援を行う事務所の 所在地	〒 — (電話 — —)
(英語表記)	

支援を行う事務所を追加する。(太枠内に追加する事務所を記載すること。)

(ふりがな) 支援を行う事務所の 名称	
(英語表記)	
(ふりがな) 支援を行う事務所の 所在地	〒 — (電話 — —)
(英語表記)	

5 支援業務の内容及び実施方法

(注意) 以下のいずれかにチェックマークを付すこと。

- 任意的支援を「有」から「無」に変更する。
- 任意的支援を「無」から「有」に変更する。(太枠内に任意的支援の内容を記載すること。)

任意的支援の内容

6 支援業務を開始する予定年月日

(注意) 登録申請時に申請書に記載した予定年月日に支援業務を開始しない場合に記載すること。

	変更前	変更後
予定年月日	年 月 日	年 月 日

7 特定技能外国人からの相談に応じる体制の概要

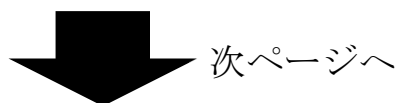
(注意) 以下のいずれかにチェックマークを付すこと。

- 対応可能言語を削除する。(太枠内で削除する言語を選択すること。)

削除する対応可能言語
<input type="checkbox"/> アラビア語 <input type="checkbox"/> イタリア語 <input type="checkbox"/> インドネシア語 <input type="checkbox"/> インド語 <input type="checkbox"/> ウクライナ語 <input type="checkbox"/> ウズベク語 <input type="checkbox"/> ウルドゥー語 <input type="checkbox"/> カンボジア語 <input type="checkbox"/> キルギス語 <input type="checkbox"/> クメール語 <input type="checkbox"/> シンハラ語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> スリランカ語 <input type="checkbox"/> スロバキア語 <input type="checkbox"/> セブアノ語 <input type="checkbox"/> ソンカ語 <input type="checkbox"/> タイ語 <input type="checkbox"/> タガログ語 <input type="checkbox"/> タミル語 <input type="checkbox"/> トルコ語 <input type="checkbox"/> ドイツ語 <input type="checkbox"/> ネパール語 <input type="checkbox"/> バングラデシュ語 <input type="checkbox"/> パキスタン語 <input type="checkbox"/> パンパンガ語 <input type="checkbox"/> ヒンディー語 <input type="checkbox"/> ビサヤ語 <input type="checkbox"/> ビルマ語 <input type="checkbox"/> フィリピン語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> ブータン語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> ベンガル語 <input type="checkbox"/> ペルシャ語 <input type="checkbox"/> ペルー語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> マラティ語 <input type="checkbox"/> マラヤラム語 <input type="checkbox"/> マレー語 <input type="checkbox"/> ミャンマー語 <input type="checkbox"/> モンゴル語 <input type="checkbox"/> ラオス語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> 上海語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 北京語 <input type="checkbox"/> 台湾語 <input type="checkbox"/> 広東語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他 ()

- 対応可能言語を追加する。(太枠内で追加する言語を選択し、次ページの「相談対応に係る措置状況」欄に詳細を記載すること。)

追加する対応可能言語
<input type="checkbox"/> アラビア語 <input type="checkbox"/> イタリア語 <input type="checkbox"/> インドネシア語 <input type="checkbox"/> インド語 <input type="checkbox"/> ウクライナ語 <input type="checkbox"/> ウズベク語 <input type="checkbox"/> ウルドゥー語 <input type="checkbox"/> カンボジア語 <input type="checkbox"/> キルギス語 <input type="checkbox"/> クメール語 <input type="checkbox"/> シンハラ語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> スリランカ語 <input type="checkbox"/> スロバキア語 <input type="checkbox"/> セブアノ語 <input type="checkbox"/> ソンカ語 <input type="checkbox"/> タイ語 <input type="checkbox"/> タガログ語 <input type="checkbox"/> タミル語 <input type="checkbox"/> トルコ語 <input type="checkbox"/> ドイツ語 <input type="checkbox"/> ネパール語 <input type="checkbox"/> バングラデシュ語 <input type="checkbox"/> パキスタン語 <input type="checkbox"/> パンパンガ語 <input type="checkbox"/> ヒンディー語 <input type="checkbox"/> ビサヤ語 <input type="checkbox"/> ビルマ語 <input type="checkbox"/> フィリピン語 <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> ブータン語 <input type="checkbox"/> ベトナム語 <input type="checkbox"/> ベンガル語 <input type="checkbox"/> ペルシャ語 <input type="checkbox"/> ペルー語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> マラティ語 <input type="checkbox"/> マラヤラム語 <input type="checkbox"/> マレー語 <input type="checkbox"/> ミャンマー語 <input type="checkbox"/> モンゴル語 <input type="checkbox"/> ラオス語 <input type="checkbox"/> ロシア語 <input type="checkbox"/> 上海語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 北京語 <input type="checkbox"/> 台湾語 <input type="checkbox"/> 広東語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> その他 ()



相談対応に係る措置状況（「追加する対応可能言語の全てについて記載すること。）

(注意)

- 1 (1) 欄は、日本語を除く、対応可能な外国語について記載すること。
- 2 (2) 欄は、(1) 欄の言語での対応が可能なる者について、該当するものにチェックマークを付すこと。なお、括弧内には、対応可能な者の氏名について記載すること。
- 3 (3) 欄は、対応時間について確認の上、「以下のいずれにも対応」にチェックマークを付すこと。
- 4 (4) 欄は、(3) 欄の対応時間以外で緊急な対応が必要となった場合の対応方法について記載すること。

(1) 対応可能言語	語	語	語
(2) 対応方法	<input type="checkbox"/> 登録支援機関職員 () <input type="checkbox"/> 通訳人委託 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 登録支援機関職員 () <input type="checkbox"/> 通訳人委託 () <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 登録支援機関職員 () <input type="checkbox"/> 通訳人委託 () <input type="checkbox"/> その他 ()
(3) 対応時間	<input type="checkbox"/> 以下のいずれにも対応 <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定技能所属機関との支援委託契約に基づき、特定技能外国人の勤務形態に合わせて適切（1週間当たり勤務日に3日以上、休日に1日以上）に対応 ・ 特定技能外国人の勤務時間に合わせて相談しやすい時間帯に対応 	<input type="checkbox"/> 以下のいずれにも対応 <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定技能所属機関との支援委託契約に基づき、特定技能外国人の勤務形態に合わせて適切（1週間当たり勤務日に3日以上、休日に1日以上）に対応 ・ 特定技能外国人の勤務時間に合わせて相談しやすい時間帯に対応 	<input type="checkbox"/> 以下のいずれにも対応 <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定技能所属機関との支援委託契約に基づき、特定技能外国人の勤務形態に合わせて適切（1週間当たり勤務日に3日以上、休日に1日以上）に対応 ・ 特定技能外国人の勤務時間に合わせて相談しやすい時間帯に対応
(4) 緊急時の対応			