

受け入れた中長期在留者リスト

年 月 日

特定技能所属機関の氏名又は名称 _____

作成責任者 役職・氏名 _____

○ **特定技能所属機関が過去2年以内に受け入れた全ての中長期在留者について、この用紙に記載すること。**

(注意)

- 1 対象となる中長期在留者は、入管法別表第1の1の表、2の表及び5の表の上欄の在留資格（収入を伴う事業を運営する活動又は報酬を受ける活動を行うことができる在留資格に限る。）であることに留意すること。
 別表第1の1の表：外交、公用、教授、芸術、宗教、報道
 別表第1の2の表：高度専門職、経営・管理、法律・会計業務、医療、研究、教育、技術・人文知識・国際業務、企業内転勤、介護、興行、技能、特定技能、技能実習
 別表第1の5の表：特定活動
- 2 「外国人雇用状況届出」の欄で「無」を選択した場合には、その理由を記載した理由書（任意様式）を添付すること。
- 3 記載できない箇所については、「不明」と記載すること。
- 4 受け入れた全ての中長期在留者が記載しきれない場合は、本紙を複製して使用すること

No.	氏名（ローマ字）	性別	生年月日	国籍・地域	在留カード番号	受入れ期間	外国人雇用状況届出
1			年 月 日			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2			年 月 日			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3			年 月 日			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4			年 月 日			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5			年 月 日			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

