

活動機関に関する届出
NOTIFICATION OF THE ACCEPTING ORGANIZATION

① 届出人 Applicant

①は、在留カードのとおり書いてください。
Please write ① as written on your residence card.

英字氏名 **TURNER ELIZABETH** 性別 **女 (Female)**
Name on the residence card Sex
生年月日 **1995** 年 **4** 月 **1** 日 国籍・地域 **米国**
Date of Birth Year Month Day Nationality/Region
住居地 〒 **100-8977**
Address in Japan **東京都千代田区霞が関1丁目1番1号 霞ヶ関ハイツ202号**
在留カード番号 **A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D**
Residence card No.
在留資格 **教育 (Instructor)**
Status of residence

② 届出の事由(新たな活動機関への移籍)
Item of notification (Transfer to a new organization)

新しい機関に所属した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。
Please write the date you joined the new Accepting organization.
Future dates will not be accepted.

移籍した年月日 **2023** 年 **10** 月 **1** 日
Date of transfer Year Month Day
機関の名称 移籍前 **ABC高等学校** 移籍後 **イロハ学院高校**
Name of the organization Previous Org. New Org.
機関の法人番号(13桁) 移籍前 **●●●●●●●●●●●●●●●●** 移籍後 **▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲**
Corporate number Previous Org. New Org.
機関の所在地 移籍前 〒 **100-8977** (電話 tel. **03-3592-0000**)※
Address of the organization Previous Org. **東京都千代田区霞が関1-0**
移籍後 〒 **108-8255** (電話 tel. **03-5796-0000**)※
New Org. **東京都港区港南5-5-000**

新たな機関における活動の内容(「留学」の在留資格を除く。)
Details of activities at the new organization (except for the status of residence of "Student")

英語教師
新たな機関での活動内容を書いてください。職業名を書いても構いません。
Please write about your activities at your new Accepting organization. You may also write your occupation name.

③ 届出人(本人)の署名 Signature of the applicant

③は、必ず届出人(本人)が手書きしてください。
③ must be handwritten by the person submitting the form.

TURNER ELIZABETH **2023** 年 **10** 月 **2** 日
Year Month Day

④ 届出人の連絡先 Contact telephone number of the applicant

④は、連絡がとれる電話番号を書いてください。
In ④, please write a phone number where you can be contacted.

電話番号 Telephone No. 携帯電話番号 Cellular phone No. **090-9876-0000**

⑤ 提出者(本人以外の者が提出する場合に記入) submitter (in case of representative, agent or other)

氏名 **入管 花子** 本人との関係 **雇用主**
Name Relationship with the applicant
住所 〒 **100-●●●●** 電話番号 **090-1234-0000**
Address Telephone or Cellular phone No. **東京都千代田区〇〇1-2**

⑥ ※ 「離脱」と「移籍」を一緒に届け出る場合には、「参考様式1の6」を使ってください。
※ If you wish to report both "left the organization" and "transfer" at the same time, please use "Accepting organization: left · transfer".

注 意 事 項

NOTICE

次に掲げる在留資格の方は、この届出用紙を使用してください。

For those who have the following status of residence, please use this notification form.

- 教授 (Professor)
- 高度専門職1号(ハ) (Highly Skilled Professional (i)(c))
- 高度専門職2号(ハ) (Highly Skilled Professional (ii)(c))
- 経営・管理 (Business Manager)
- 法律・会計業務 (Legal/Accounting Services)
- 医療 (Medical Services)
- 教育 (Instructor)
- 企業内転勤 (Intra-company Transferee)
- 技能実習 (Technical Intern Training)
- 留学 (Student)
- 研修 (Trainee)

※ この届出は、次の場合に行ってください。

- 新たな活動機関での受入れが開始されたとき(活動機関の移籍)

※ Please submit this notification in the following case.

- When you are affiliated with a new accepting organization (transfer to a new organization).