参考様式1の6(複数届出:「離脱」と「移籍」) (Accepting organization: left・ transfer)

- ※ 必ず日本語か英語で書いてください。
- Please be sure to write in Japanese or English.

活動機関に関する届出

	_	NOTIFICATION C	OF THE ACC	EPTING O	RGANIZATIO	V		
1								
	英 字 氏 名 Name on the residence card	TURN	ER ELIZ	ABETH		性別 Sex	女 (Female)	
	生 年 月 日 1995 Date of Birth		1 Ionth		籍·地域 tionality/Region _		米国	
		-8977 千代田区霞が関1	丁目1番1	号 霞ヶ関	タイツ202	!号		
	在留カード番号 A B Residence card No. L I	1 2	3 4	5 6	5 7 8	C	D I	
	在留資格 Status of residence		教育	(Instru	uctor)	И .		
2	届出の事由 Item of notification							
		動機関からの离 Left the organi	zation and tran	nsfer to a new			+ 6.	
	A 活動機関からの離脱	Left the organization	Future	e dates will r	ot be accepted		270.	
	離 脱 年 月 日 2 Date of left the organization	O23 年 Year	9 月 Month	30 日 Day	法人番号(1 Corporate num		••••••	
	離脱した機関の名称 Name of the organization ABC病院							
	離脱した機関の所在地 Address of the organization	7 100-89 東京都千代田		-0		(電話 tel.○	3-3592-0000)**	
	B 新たな活動機関への和	多籍 Transfer to a r	new organization	on			書くことができます。 can write "same as	
	移籍年月日 Date of transfer	O23 年 Year	10 月 Month	1 日 Day	above".			
		籍前 ★ 同上 - ous Org			移籍後 New Org.	イロハ医	療センター	
		籍前★ 同上 bus Org			移籍後 New Org.			
	機関の所在地 移乳 Address of the organization Previo	籍前★〒 ous Org. 同上				(電話 tel.)*	
		籍後 〒 10 Porg. 東京	8-8255 京都港区港南	5 5-5-00)	(電話 tel.○	3-5796-0000)*	
	新たな機関における活動	かの内容(「留学」	の在留資格	を除く。) ロ	Details of activities at the ne	w organization (except	for the status of residence of "Student")	
	看護師		Please	write about	your activities a	t your new A	·	
3	届出人(本人)の署名 S TURNE	•		zation, you m	nay also write yo	Ħ	2 B	
4	届出人の連絡先 Contact to		applicant	別は、必ず届出	Year J人(本人)が手書	Month きしてくださ	Day	
	電話番号 Telephone No.				番号 Cellular phor		0-9876-0000	
	·				番号を書いてくださ none number whe		contacted.	
(5)	提出者(本人以外の者が提出する場合に記人) submitter (in case of representative, agent or other)							
	氏 名 Name	入管 花子			人 と の ほ tionship with the ap	曷 係 plicant	雇用主	
		○○一●●●● 京都千代田区○○	1-2	電話番号 Telephone or	Cellular phone No	090-1	234-0000	
6	届出年月日 Date of notification 202	空3 年 Year 1C	月 Month	3 日 Day				

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 (Buisiness 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。
 - 活動機関での受入れが終了したとき(活動機関の離脱)
 - 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 cases.
 - O When your affiliation with the accepting organization is over (left the organization).
 - O When you are affiliated with a new accepting organization (transfer to a new organization).