※ 届出内容の確認のため、連絡させていただく場合があります。

契約機関に関する届出 NOTIFICATION OF THE CONTRACTING ORGANIZATION

1	届出人 Applicant											
	英 字 氏 名 Name on the residence card								性別 Sex			
	生 年 月 日 Date of Birth	年 Ye	<u>:</u> ear	月 Month	1	日 Day	国籍· Nationalit					
	住 居 地 [〒] Address in Japan											
	在留カード番号 Residence card No.				1		1 1		1	ш		
	在留資格 Status of residence											
2	届出の事由 (契約の Item of notification (Terminatio		tract with th	ne organizal	tion)							
	契約が終了した年月 Date of termination	日 		年 Year		月 Month	日 Day	法人番 Corporate	号(13桁) e number			
	契約が終了した機関の Name of the organization	の名称 <u></u>										
	契約が終了した機関の Address of the organization	の所在地 _	₸						(電話 te	el.):
3	届出人(本人)の署々 <u>————</u>	名 Signa	ture of the	applicant				年 Year	月 <u>Mon</u>	th	日 Day	
4	届出人の連絡先 co	ntact telepho	one numbe	r of the app	licant							
	電話番号 Telephone No.	電話番号 Telephone No携帯電話番号 Cellular phone No										
5	提出者(本人以外の 氏 名 Name	者が提	出する場	場合に言	己入)	4	n case of repre こ 人 と elationship witl	の関	係)		
	住 所 Address	_		_		 電話番号				_	_	
6	届出年月日 Date of notification		年 Year		月 ⁄lonth	E D	∃ a <u>y</u>					

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.

•	高度専門職1号(イ) (Highly Skilled Professional (i)(a))					
•	高度専門職1号(ロ) (Highly Skilled Professional (i)(b))					
•	高度専門職2号(イ) (Highly Skilled Professional (ii)(a))					
•	高度専門職2号(ロ) (Highly Skilled Professional (ii)(b))					
•	研究 (Resercher)					
•	介護 (Nursing Care)					
•	技術·人文知識·国際業務 (Engineer/Specialist in					
Humanities/International Services)						
•	興行 (Entertainer)					
•	技能 (Skilled Labor)					
•	特定技能 (Specified Skilled Worker)					

- ※ この届出は、次の場合に行ってください。
 - 所属する機関(個人事業主を含む)との契約が終了したとき(契約 の終了)
- * Please submit this notification in the following case.
 - When the contract with the organization of affiliation (including individual business owners) is over (termination of the contract with the organization).