

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

日本語か英語で記入  
Fill in Japanese or English

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

プルダウンメニューから選択  
Select from the pull-down menu  
↓

## ① 届出人 Applicant

英 字 氏 名 TURNER ELIZABETH ← 在留カードの通り記載 Exactly same as your residence 性別 Sex 女 (Female)

生 年 月 日 1995 年 4 月 1 日 国籍・地域 Nationality/Region 米国

住 居 地 〒100-8977 東京都千代田区××1-1-1 ○○ Building △△号

在留カード番号 A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D

在留資格 Status of residence 留学 ( Student ) ← プルダウンメニューから選択 Select from the pull-down menu

## ② 届出の事由 Item of notification

### 「活動機関からの離脱」及び「新たな活動機関への移籍」

Left the organization or transfer to a new organization

#### A 活動機関からの離脱 Left the organization

卒業の日を記入  
Fill in date of graduation.

離脱年月日 20XX 年 X 月 X 日 法人番号(13桁) 000 000 000 0000

離脱した機関の名称 ABC日本語学校 ↑ 不明なら空欄 Blank if unknown

離脱した機関の所在地 〒300-1234 神奈川県横浜市××1-1-1 (電話 tel. 044-123-xxxx)※

#### B 新たな活動機関への移籍 Transfer to a new organization

千葉大学の入学日を記入  
Fill in the entrance date of Chiba University

移籍年月日 20XX 年 X 月 X 日

機関の名称 移籍前 ★ 同上 ← ★のある3つの欄 移籍後 千葉大学 or Chiba University  
Name of the organization Previous Org. 移籍前の機関がAと同じ  
New Org. ならば「同上」としてOK

機関の法人番号(13桁) 移籍前 ★ 同上 移籍後 204 000 500 1905  
Corporate number Previous Org. New Org.

機関の所在地 移籍前 ★ 〒同上 ← If the organization before transfer is the 移籍後 (電話 tel. 同上)※  
Address of the organization Previous Org. same as A, it is OK as "same as above"

移籍後 〒263-8522 千葉県稲毛区弥生町1-33 or 1-33 Yayoi-cho Inage-ku Chiba-shi (電話 tel. xxx-xxx-xxxx)※  
New Org.

新たな機関における活動の場所(「留字」の住所を記入) この例は、西千葉キャンパスの住所です。 This example is the address of the Nishi-Chiba Campus.

所属する学部/大学院の事務室か、研究室の電話番号を記入  
Fill in the phone number of your undergraduate/graduate office or laboratory

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

在留カードの氏名と同じように書いてください。 年 月 日  
Write the same as the name on your residence card. Year Month Day

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

記入年月日 Date of entry YY/MM/DD

電話番号 Telephone No. 携帯電話番号 Cellular phone No.

連絡先も必ず記入 Be sure to fill in the contact information

## 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 本人との関係  
Name Relationship with the applicant

住 所 電話番号  
Address Telephone or Cellular phone No.

## ⑥ 届出年月日 Date of notification

※ 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。

# 注 意 事 項 N O T I C E

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。

- 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.

- When your affiliation with the accepting organization is over(left the organization).
- When you are affiliated with a new accepting organization(transfer to a new organization).