所属機関等作成用１　　U（その他）

1　雇用，招へい又は同居している外国人の氏名及び外国人登録証明書番号

(1)氏　名

(2)外国人登録証明書番号

2　勤務先，所属機関又は通学先
（外交，公用及びEPA就学介護福祉士候補者の場合は(1)，(2)のみ記入
弁護士，公認会計士，その他法律・会計業務，医師，その他医療関係業務，ｱﾏﾁｭｱｽﾎﾟｰﾂ選手，ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ，
EPA看護師・介護福祉士，EPA看護師候補者・介護福祉士候補者の場合は(1)から(6)までの各欄を記入）

(1)名称　　支店・事業所名

(2)所在地

電話番号

(3)資本金　　円　(4)年間売上高（直近年度）　　円

(5)従業員数　　名　(6)外国人職員数　　名

（3から5までの各欄は，弁護士，公認会計士，その他法律・会計業務，医師，その他医療関係業務，家事使用人，ｱﾏﾁｭｱｽﾎﾟｰﾂ選手，ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ，EPA看護師・介護福祉士，EPA看護師候補者・介護福祉士候補者の場合に記入し，
就学介護福祉士の場合は4のみ記入）

3　職務上の地位

4　就労又は就学予定期間

5　月額報酬　　円

6　雇用主（家事使用人の場合に記入）
(1)国　籍

(2)氏　名

(3)性　別　　男　・　女　　(4)生年月日　　年　　月　　日

(5)居住地

電話番号

(6)職務上の地位

(7)外国人登録証明書番号

(8)在留資格

(9)在留期間

(10)在留期限　　年　　月　　日