

活動機関に関する届出  
NOTIFICATION OF THE ACCEPTING 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 Year	月 Month	日 Day	国 籍 ・ 地 域 Nationality/Region		
住 居 地 〒 Address in Japan						
在 留 カード 番 号 Residence card No.						
在 留 資 格 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)

移籍した年月日 Date of transfer	年 Year	月 Month	日 Day		
機 関 の 名 称 Name of the organization	移 籍 前 Previous Org.			移 籍 後 New Org.	東京都立大学
機関の法人番号(13桁) Corporate number	移 籍 前 Previous Org.			移 籍 後 New Org.	6011105002701
機 関 の 所 在 地 Address of the organization	移 籍 前 〒 Previous Org.			(電話 tel.	)※
	移 籍 後 〒 192-0397 New Org.	東京都八王子市南大沢1-1		(電話 tel.	042-677-1111 )※

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")

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

年 Year	月 Month	日 Day

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

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

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 Name	本 人 と の 関 係 Relationship with the applicant
住 所 Address	電話番号 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

### 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).