

在留資格変更時報告

{	特例インドネシア人看護師候補者 特例インドネシア人介護福祉士候補者 特例フィリピン人看護師候補者 特例フィリピン人介護福祉士候補者 特例ベトナム人看護師候補者 特例ベトナム人介護福祉士候補者	}	としての在留の許可を受けた者
---	--	---	----------------

氏名： _____

候補者番号： _____

公益社団法人国際厚生事業団 殿

当法人で雇用する上記の者が、

{	特例インドネシア人看護師候補者 特例インドネシア人介護福祉士候補者 特例フィリピン人看護師候補者 特例フィリピン人介護福祉士候補者 特例ベトナム人看護師候補者 特例ベトナム人介護福祉士候補者	}	としての在留の許可
---	--	---	-----------

を受けたので、その旨、報告します。

併せて、厚生労働省により要件に合致していることを確認された、
研修改善計画書（写）を別添のとおり添付します。

年 月 日

受入れ機関名称

受入れ機関住所

代表者職氏名

担当者職氏名

連絡先電話番号

受入れ施設名称

受入れ施設住所