(Accepting organization: left • transfer)	
日本語か英語で記入 活動機関に関する届出 プルダウンメニューから選択 Fill in Japanese or English NOTIFICATION OF THE ACCEPTING ORGANIZATION Select from the pull-down menu	
	留カードの通り記載
英字氏名 TURNER ELIZABETH Exa	性別 Sex 女(Female)
生 年 月 日 1995 年 4 月 1 Year Month	日 国籍・地域 Day Nationality/Region
住 居 地 〒100-8977 Address in Japan 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 Residence card No	
Status of residence	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 organiza tion and transfor to a new organization	
A 活動機関からの離脱 Left the organization Fill in date of completion. (The date on which your existing student status or course of study ends.	
離脱年月日 20XX 年 X 月 Date of left the organization Year Month	X 日 法人番号(13桁) 204 000 500 1905 Day Corporate number
離脱した機関の名称 Name of the organization <u>千葉大学 or Chiba Univers</u>	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
離脱した機関の所在地 〒263-8522 - 「	
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. B 新たって活西野(茂) アインフを指 Transier to a new organization	
移籍年月日 Date of transfer 8	Enter the date of enrollment (Enrollment dates for new student
機関の名称 移籍前★ 千葉大学(研究生) 移籍後 千葉大学(修士課程) Name of the organization Previous Org. ChibaUniversity (Resarch student) New Org. ChibaUniversity (Master's Program)	
機関の法人番号(13桁) 移籍 前 ★ 同上 or same a Corporate number Previous Org.	as abobe 移籍後 New Org. 同上 or same as abobe
機関の所在地 移籍前★〒 <mark>同上</mark> or same as abobe (電話 tel. 同上 or same as abobe)※ Address of the organization Previous Org.	
移籍後 〒同上 or same as abobe (電話 tel. 同上 or same as abobe)** New Org.	
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 在留カードの氏名と同じように書いてください	
Write the same as the name on your residence car ④ 届出人の連絡先 Contact telephone number of the applications.	
連絡先も必ず記入 Be sure to fill in the contact information 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
	 電話番号
Address	Telephone or Cellular phone No.
⑥ 届出年月日 年 月	Ħ
Date of notification Year Month ※ 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。	Day

参考様式1の6(複数届出:「離脱」と「移籍」)

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