添付2

特定技能外国人表

1. 登録支援機関に関する情報

(名称):

(認可番号):

(代表者の氏名):

(所在地):

(電話番号): (ファックス番号):

1. 日本の受入機関に関する情報

(名称):

(認可番号):

(代表者の氏名):

(所在地):

(電話番号): (ファックス番号):

1. 労働期間:　　 年　 月　 日から　　 年　 月　 日まで
2. 特定技能外国人に関する情報

□　1号特定技能外国人　　　□　2号特定技能外国人

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項番 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 旅券番号 | 従前の在留資格(\*) | 職業 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(\*)「特定技能」へ在留資格を変更する以前の在留資格に関する情報を明記とすること。

　この推薦状は、署名日から1年間有効

　　　　　　　　 東京、　　年　　月　　日

駐日ベトナム社会主義共和国労働管理部長

(署名及び印)