

在留資格変更時報告

特例インドネシア人看護師候補者としての在留の許可を受けた者

氏名： _____

候補者番号： _____

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と確認された、看護研修改善計画書（写）を別添のとおり添付します。

年 月 日

受入れ機関名称 (受入れ機関番号)

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