N (「高度専門職(1号イ・ロ)」・「高度専門職(2号)」(変更申請の場合のみ)・「研究」・「技術・人文知識・国際業務」・ 「介護」・「技能」・「特定活動(研究活動等)、(本邦大学卒業者)」) For applicant, part 2 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Highly Skilled Professional(ii)" (only in cases of change of status) / "Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" / "Nursing Care" / "Skilled Labor"/ 在留期間更新・在留資格変更用 "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization), (Graduate from a university in Japan)") For extension or change of status 17 勤務先 ※ (2)及び(3)については、主たる勤務場所の所在地及び電話番号を記載すること。 Place of employment For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment. 支店:事業所名 (1)名称 株式会社エルピースタッフ Name of branch Name (2)所在地 (3)電話番号 静岡県掛川市亀の甲1-15-4 0537-23-5077 Address Telephone No. 18 最終学歴(介護業務従事者の場合は本邦の介護福祉士養成施設について記入) ■ 外国 (1) 🛮 本邦 foreign country Japan 口 大学院(修士) (2) □ 大学院 (博士) □ 大学 □ 専門学校 ■ 短期大学 Doctor Master Bachelor Junior college College of technology □ 高等学校 口 中学校 □ その他(Senior high school Junior high school Others (3)学校名 (4)卒業年月日 月 日 越一韓友好情報技術短期大学 2014 7 Name of school Date of graduation Year Month Day 専攻·専門分野 Major field of study (18で大学院(博士)〜短期大学の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 18 is from doctor to junior college) □ 法学 □ 経済学 □ 政治学 □ 商学 □ 経営学 口 文学 Commercial science Business administration Law Economics Politics Literature □ 語学 口 歴史学 □ 社会学 □ 心理学 □ 教育学 □ 芸術学 Linguistics Sociology Psychology Science of art History Education □その他人文・社会科学(□ 理学 □ 化学 工学 Others(cultural / social science) Chemistry Science Engineering □ 農学 □ 水産学 口 薬学 □ 医学 □ 歯学 Agriculture Fisheries Medicine Dentistry Pharmacy □ その他自然科学(□ 体育学 □ 介護福祉 口その他() Others(natural science) Sports science Nursing care and welfarr Others (18で専門学校の場合) 口工業 口農業 □ 医療・衛生 □ 教育·社会福祉 □ 法律 Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law □ 商業実務 □ 服飾·家政 □ 文化·教養 □ 介護福祉 □その他) Practical commercial business Dress design / Home economics Culture / Education Nursing care and welfare Others 20 情報処理技術者資格又は試験合格の有無(情報処理業務従事者のみ記入) 有・無 Does the applicant have any qualifications for information processing or has he / she passed the certifying examination? Yes / No (when the applicant is engaged in information processing) (資格名又は試験名) (Name of the qualification or certifying examination) (外国におけるものを含む) Work experience (including those in a foreign country) 入衽 退社 入社 退社 Date of Joining the comp 勤務先名称 Date of joining the compa 勤務先名称 of leaving the compa 车 月 年 月 Place of employment 年 车 耳 月 Place of employment Month Year Month Year Year Month Year Month 2014 2017 7 THANH SEN建設-諮問㈱ 10 大王パッケージ㈱ 2020 10 2022 2 (棋エルピースタップ 2022 2 (現在就業中) 22 代理人(法定代理人による申請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (1)氏 名 (2)本人との関係 Name Relationship with the applicant (3)住 所 Address 電話番号 携帯電話番号 Telephone No. Cellular Phone No. 以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true and correct. 申請人(法定代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form 2024年 \Box 5 NGUYEN QUANG DAT Day 注意 Altention 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合,申請人(法定代理人)が変更箇所を訂正し,署名すること。 申請書作成年月日は申請人(法定代理人)が自署すること。 In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name. The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所 静岡県掛川市亀の甲1-15-4 Name Address (3)所属機関等(親族等については、本人との関係) 電話番号 Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No. 株式会社エルピースタッフ 0537-23-5077