「介護 For ap "Rese	oplicant, pa archer" /	」「特定 art 2 N (" "Enginee	活動(研 Highly Sl r/Spec	高度専門職(1号イ・C 研究活動等),(本邦大: illed Professional(j)(a/b) alist in Humanities / Inter or IT engineer of a desig	学卒業者)」) " / "Highly Skilled F rnational Services"	rofession / "Nursing	al(ii)" (onl g Care" / '	y in case 'Skilled L	es of char .abor"/	nge of sta	lus)/ 在留	期間更新	識·国際第 ·在留資格 or change o	変更用
17	勤務先			※ (2)及び(3)につい	ては,主たる勤活	务場所の	所在地。	及び電詞	活番号を	記載す	ること。			
	Place of employment For sub-litems (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment. (1)名称 株式会社エルピースタッフ 大声・事業所名 ト 和 本社 Name of branch										l.			
(2)所在地 Address 静岡県掛川市亀の甲1-15-4					(3)電話番号 Telephone No.					0537-23-5077			
	最終学[歴(介記	要業務	従事者の場合は石	ド邦の介護福	<u> </u>				入)				
(.	1) □ 本 Jap		■ 外 fore	国 eign country										
(2				□ 大学院(値 Master		く学 ichelor		短期大学 Junior college			専門学校 College of technolo		ūV	
	□ 高等学校 Senior high school		□ 中学校 Junior high sch	口そ	で他(hers		g-		Ì					
(:	うら 多)学校名 Name o			\$友好情報技術短期 第友好情報技術短期	11)卒業年		2014	年 Year	7	月 Month	4 E		
	専攻・専	門分野		jor field of study			graduation					<u>D</u>		
(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 □ 文学														
│ Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature │ □ 語学 □ 社会学 □ 歴史学 □ 心理学 □ 教育学 □ 芸術学														
Linguistics Sociology History Psychology Education Science of art □ その他人文・社会科学() □ 理学 □ 化学 ■ 工学														
□ その他人文*社会科学(
	Agricultu		Fish	neries P	harmacy	Medicin		Der	ntistry	. ,				
		natural so	ience))	□ 体育学 Sports scien		護福祉 sing care a		その(t Others	<u>ti</u> ()
	18で専門]工業	引学校の)場合) □ 農	举	医療・衛生		口数	育•社:	会福祉	-	[] }	去律		,
	Enginee 高業乳				ledical services / H	ygienics 化·教	Edu	ication /	Social we	lfare		aw /)
	Practical	commerci		s Dress design / Hom	ie economics Cu	lture / Ed	ucation	Nursing o	care and w		Others	for		,
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 ap 資格名	pplicant is 又は試	engagedi 験名)	n information processing)										
	lame of the 散 歴			ertifying examination) けるものを含む) W	/ork experience (inc	ciudina th	ose in a fo	orelan co	ountry)					
7	入社 退社 Data of johing the company 年 月 年 月		社			入社		退社 Date of leaving the company			盐效压力		16c	
年			勤務先名称 Place of employment		年	月	年	月	勤務先名称 Place of employment					
Year 2014	Month 1 10	Year 2017	Month 7	THANH SEN建設-諮問係		Year	Month	Year	Month					
2020	10	2022	2	大王パッケ	·一ジ(株)			L						
2022	2 2			イヤナギ										
		法定代	(理人	現在就装 による申請の場合					ase of	ı legal re _l	presentat	live)		
(1)氏名 Name						人との[ationship		applicant	· ·				
(3)住 所 Address													
	電話者 Telepho						帯電話 lular Phor							_
Ŀ	人上の記	己載内	容は	 事実と相違ありま	 せん。				that the s	tatement	given abov	e is true a	and correct.	
Ħ				.)の署名/申請		日	Signatur	e of the a			ntative) / Da	ate of filling 月		m 月
»- ≅		NGU	λΕμ	QUANG DA	7				20	Z4 Year	8	Month	5	Day
		-												- 1
	Attentio 書作成後	使申請申		!載内容に変更が生		青人(法:	定代理	人)が変	医更 箇月	斤を訂 正	三し, 署名	すること	2 0	
申請	Attentio 書作成後 事作成年	を申請す 月日は	申請人	(法定代理人)が自犯	挙すること。									ive)
申請 In case must c	Attentio 書作成後 書作成年 es where correct the	き申請す 月日は descript	申請人 ions hav		いない。 in this application	ı form up	until sut	omissior	of this	application	on, the app	plicant (re	epresental	ive)
申請和 In case must c ※ 耳 Ag	Attentio 書作成後 書作成年 es where correct the 文次者 gent or oth	き申請す 月日は descript part co	申請人 ions hav ncerned	(法定代理人)が自り re changed after filling and sign their name.T	暑すること。 in this applicatior he date of prepa	ı form up	until sut	omissior calion fo	of this	application	on, the appending the	plicant (re applicant	epresental	ive)
申請 In case must c ※ 耳 Ag (1	Attentio 書作成年 書作成年 es where correct the 文次者 gent or oth)氏 名 Name	申請す 月日は descript part co er author	申請人 ions hav ncerned ized pers	(法定代理人)が自り re changed after filling and sign their name.T son	B すること。 in this applicatior he date of prepar (2)住 所 Address	ı form up	until sut	omissior calion fo 静岡	n of this orm mus 県掛ル	applicatio t be writt I市亀の	on, the app	plicant (re applicant	epresental	ive)
申請 In case must c ※ 耳 Ag (1	Attentio 書作成年 書作成年 es where correct the 取次者 gent or oth)所属機	申請す 月日は descript part co er author 関等(申請人 ions hav ncerned ized pers 親族等	(法定代理人)が自り re changed after filling and sign their name.T	Bすること。 in this application he date of prepar (2)住 所 Address 人との関係)	i form up	until sut the appli	omission calion fo 静岡 電	n of this a prim muss 県掛川	applicatio t be writt 市亀の	on, the appending the	plicant (re applicant	epresental	ive)