

## **For Instructor Visa holders**

\*Please use the documents and guide to submit them to the immigration office.

## How to submit “Notification of the accepting organization”

Those who have instructor Visa and those who started to work at new schools need to submit “Notification of the accepting organization” to the immigration office.  
There are two kinds of forms. Please use the appropriate form.

Here is the list of documents.

### **Type 1: : For those starting work with Instructor Visa**

\*This is for those who have just changed to Instructor visa from the other visa or who have just entered Japan by using COE.

1. Form **A1**: Notification of the accepting organization
2. Form **B1**: School List
3. Example of form **A1**
4. Example of form **B1**

### **Type B: For those with Instructor Visa who changed schools**

\*This is for those who originally held Instructor visa and have changed school.

\*If there is even one school that has changed, please fill in all the information for both the previous and the new school.

1. Form **A2**: Notification of the accepting organization
2. Form **B2**: School List
3. Example of form **A2**
4. Example of form **B2**

Please refer to the following procedure.

1. Please submit it within 14 days from the date when you start to work at your new schools.
2. Fill out and sign on both forms A and B. Please refer to the attached example.
3. If you make a writing mistake, please cross it out, correct it, and sign beside it.
4. Please paste the address below on an envelope and enclose the following items:
  - The signed forms A and B
  - A copy of your residence card
5. Put a postal stamp on it, and post it in the red mailbox.  
OR  
Bring the envelope to a post office and pay the postage fee.

If you would like to know more information about the form, please visit the immigration website.

※You can change the language from the botton at the lower left of the webpage.



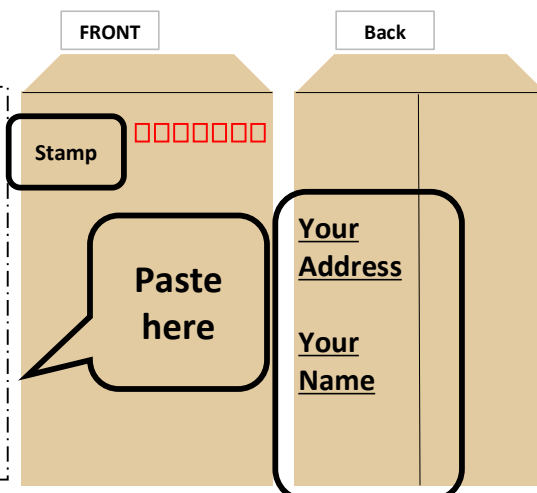
For the Domestic delivery postage list, you may refer this page:



〒160-0004  
東京都新宿区四谷1丁目6番1号  
四谷タワー14階

東京出入国在留管理局  
在留管理情報部門届出受付ご担当者様

**届出書在中**



活動機関に関する届出  
NOTIFICATION OF THE ACCEPTING ORGANIZATION

A1

① 届出人 Applicant

英 字 氏 名 \_\_\_\_\_ 性別 Sex \_\_\_\_\_  
Name on the residence card \_\_\_\_\_  
生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 国籍・地域 \_\_\_\_\_  
Date of Birth \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_ Nationality/Region \_\_\_\_\_  
住 居 地 \_\_\_\_\_  
Address in Japan \_\_\_\_\_  
在留カード番号 \_\_\_\_\_  
Residence card No. \_\_\_\_\_  
在 留 資 格 \_\_\_\_\_  
Status of residence \_\_\_\_\_

② 届出の事由(新たな活動機関への移籍)

Item of notification (Transfer to a new organization)

移籍した年月日 Date of transfer	年 Year	月 Month	日 Day	
機関の名称 Name of the organization	移籍前 Previous Org	なし	移籍後 New Org.	別紙記載
機関の法人番号(13桁) Corporate number	移籍前 Previous Org	なし	移籍後 New Org.	なし
機関の所在地 Address of the organization	移籍前 〒 _____		なし	(電話 tel. _____)※
	移籍後 〒 _____		別紙記載	(電話 tel. _____)※

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")

ALT(外国語指導助手)

③ 届出人(本人)の署名 Signature of the applicant

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Year Month Day

④ 届出人の連絡先 Contact telephone number of the applicant

電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_ なし \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ 本人との関係 \_\_\_\_\_  
Name Relationship with the applicant \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
Address Telephone or Cellular phone No \_\_\_\_\_

⑥ 届出年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date of notification Year Month Day

※ 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。

【移籍後/New Schools】

	機関の名称(School Name)	機関の所在地:(Address of the school)	電話番号(Phone number)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Signature of the applicant

年 月 日  
Year Month Day

※移籍後の学校情報についてお問い合わせがある場合は恐れ入りますが下記までご連絡ください。

〒330-0844 埼玉県さいたま市大宮区下町二丁目16番地1 ACROSS 8F  
株式会社ボーダーリンク 管理部 ビザ担当者  
TEL: 048-631-0230

# EXAMPLE A

## 活動機関に関する届出 NOTIFICATION OF THE ACCEPTING ORGANIZATION

A1

### ① 届出人 Applicant

英 字 氏 名 Name on the residence card \_\_\_\_\_ 性別 Sex \_\_\_\_\_

生 年 月 日 Date of Birth \_\_\_\_\_

住 居 地 Address in Japan \_\_\_\_\_

在留カード番号 Residence card No. \_\_\_\_\_

在 留 資 格 Status of residence \_\_\_\_\_

Fill out section ① with your information.

### ② 届出の事由(新たな活動機関への移籍)

Write the STARTING date of this current position according to your contract.

移籍した年月日 Date of transfer \_\_\_\_\_

機関の名称 Name of the organization	移籍前 Previous Org	なし	移籍後 New Org.	別紙記載
機関の法人番号(13桁) Corporate number	移籍前 Previous Org	なし	移籍後 New Org.	(電話 tel. なし)※
機関の所在地 Address of the organization	移籍前 〒		なし	(電話 tel.) ※
	移籍後 〒		別紙記載	(電話 tel.) ※

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")

ALT(外国語指導助手)

Sign and write down today's date.

### ③ 届出人(本人)の署名

Signature of the applicant \_\_\_\_\_

年 月 日  
Year Month Day

### ④ 届出人の連絡先

Contact telephone number of the applicant

Fill in your Phone Number.

電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_ なし \_\_\_\_\_ 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)

氏 名 Name \_\_\_\_\_ 本人との関係 Relationship with the applicant \_\_\_\_\_

住 所 Address \_\_\_\_\_ 電話番号 Telephone or Cellular phone No \_\_\_\_\_

### ⑥ 届出年月日

Date of notification \_\_\_\_\_

※ 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。

## EXAMPLE B

B1

### 【移籍後/New Schools】

1. 機関の名称(School Name):
2. 機関の所在地:(Address of the school)
3. 電話番号(Phone number):

Please fill out ALL of the schools' information here.  
(\*Not Company's information.)

1. School Name
2. Address of the school
3. Phone Number

Sign and write down today's date.

Signature of the applicant

年 月 日  
Year Month Day

※移籍後の学校情報に関してお問い合わせがある場合は恐れ入りますが下記までご連絡ください。

〒330-0844 埼玉県さいたま市大宮区下町二丁目16番地1 ACROSS 8F  
株式会社ボーダーリンク 管理部 ビザ担当者  
TEL: 048-631-0230

参考様式1の6(複数届出:「離脱」と「移籍」)

(Accepting organization: left・transfer)

活動機関に関する届出

A2

NOTIFICATION OF THE ACCEPTING ORGANIZATION

① 届出人 Applicant

英 字 氏 名 性別  
Name on the residence card Sex

生 年 月 日 年 月 日 国籍・地域  
Date of Birth Year Month Day Nationality/Region

住 居 地  
Address in Japan

在留カード番号  
Residence card No.

在 留 資 格  
Status of residence

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 organization and transfer to a new organization

A 活動機関からの離脱 Left the organization

離 脱 年 月 日 年 月 日 法人番号(13桁) なし  
Date of left the organization Year Month Day Corporate number

離脱した機関の名称 別紙記載  
Name of the organization

離脱した機関の所在地 〒 別紙記載 (電話 tel.) ※  
Address of the organization

B 新たな活動機関への移籍 Transfer to a new organization

移 籍 年 月 日 年 月 日  
Date of transfer Year Month Day

機 関 の 名 称 移 籍 前 ★ 別紙記載 移 籍 後 別紙記載  
Name of the organization Previous Org. New Org.

機 関 の 法 人 番 号 ( 1 3 桁 ) 移 籍 前 ★ なし 移 籍 後 なし  
Corporate number Previous Org. New Org.

機 関 の 所 在 地 移 籍 前 ★ 〒 別紙記載 (電話 tel.) ※  
Address of the organization Previous Org.

移 籍 後 〒 別紙記載 (電話 tel.) ※  
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")

ALT(外国語指導助手)

③ 届出人(本人)の署名 Signature of the applicant

年 月 日  
Year Month Day

④ 届出人の連絡先 Contact telephone number of the applicant

電話番号 Telephone N なし 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 本人との関係  
Name Relationship with the applica

住 所 電話番号  
Address Telephone or Cellular phone

⑥ 届出年月日  
Date of notification 年 月 日  
Year Month Day

※ 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。

②届出の事由(活動機関からの離脱及び新たな活動機関への移籍) 詳細情報  
 【移籍前/Previous schools】

B2

	機関の名称(School Name)	機関の所在地:(Address of the school)	電話番号(Phone number)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

【移籍後/New Schools】

	機関の名称(School Name)	機関の所在地:(Address of the school)	電話番号(Phone number)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Signature of the applicant

年 月 日  
 Year Month Day

※上記学校情報に関してお問い合わせがある場合は恐れ入りますが下記までご連絡ください。  
 〒330-0844 埼玉県さいたま市大宮区下町二丁目16番地1 ACROSS 8F  
 株式会社ボーダーリンク TEL: 048-631-0230 管理部 ビザ担当者



# EXAMPLE A

## 活動機関に関する届出 NOTIFICATION OF THE ACCEPTING ORGANIZATION

① 届出人 Applicant

英字氏名 \_\_\_\_\_ 性別 Sex \_\_\_\_\_  
 Name on the residence card \_\_\_\_\_  
 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 国籍・地域 \_\_\_\_\_  
 Date of Birth \_\_\_\_\_  
 住居地 〒 \_\_\_\_\_  
 Address in Japan \_\_\_\_\_  
 在留カード番号 \_\_\_\_\_  
 Residence card No. \_\_\_\_\_  
 在留資格 \_\_\_\_\_  
 Status of residence \_\_\_\_\_

Fill out section ① with your information.

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 organization and transfer to a new organization

A 活動機関からの離脱 Left the organization  
 離脱年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 企業番号 \_\_\_\_\_  
 Date of left the organization \_\_\_\_\_  
 離脱した機関の名称 \_\_\_\_\_  
 Name of the organization \_\_\_\_\_ (電話 tel. \_\_\_\_\_)※  
 離脱した機関の所在地 〒 \_\_\_\_\_  
 Address of the organization \_\_\_\_\_

B 新たな活動機関への移籍 Transfer to a new organization  
 移籍年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 Date of transfer \_\_\_\_\_  
 機関の名称 移籍前 ★ \_\_\_\_\_ 移籍後 \_\_\_\_\_  
 Name of the organization Previous Org. New Org.  
 機関の法人番号(13桁) 移籍前 ★ \_\_\_\_\_ 移籍後 \_\_\_\_\_  
 Corporate number Previous Org. New Org.  
 機関の所在地 移籍前 ★ 〒 \_\_\_\_\_ (電話 tel. \_\_\_\_\_)※  
 Address of the organization Previous Org. \_\_\_\_\_ (電話 tel. \_\_\_\_\_)※  
 移籍後 〒 \_\_\_\_\_ (電話 tel. \_\_\_\_\_)※  
 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")

Write the LAST working date of this previous position according to your previous contract.

Write the STARTING date of this current position according to your current contract.

③ 届出人(本人)の署名 Signature of the applicant

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day

Sign and write down today's date.

④ 届出人の連絡先 Contact telephone number of the applicant

電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_  
 携帯電話番号 Contact phone No. \_\_\_\_\_

Fill in your Phone Number.

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 \_\_\_\_\_ 本人との関係 \_\_\_\_\_  
 Name Relationship with the applicant  
 住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
 Address Telephone or Cellular phone

⑥ 届出年月日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 Date of notification Year Month Day

※ 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。

## EXAMPLE B

B2

2. 機関の所在地:(Address of the school)
3. 電話番号(Phone number):

Please fill out ALL of the previous schools' information here.  
(\*Not Company's information.)

1. School Name
2. Address of the school
3. Phone Number

### 【移籍後/New Schools】

1. 機関の名称(School Name):
2. 機関の所在地:(Address of the school)
3. 電話番号(Phone number):

Please fill out ALL of the new schools' information here.  
(\*Not Company's information.)

1. School Name
2. Address of the school
3. Phone Number

Sign and write down today's date.

Signature of the applicant

年 月 日  
Year Month Day

※移籍後の学校情報に関してお問い合わせがある場合は恐れ入りますが下記までご連絡ください。