

記入例（直接雇用）

____ 市・区・町・村長 殿

提出先の都道府県名・
市区町村名を記入してください

協 力 確 認 書

特定技能外国人の受入れに当たり、当該外国人が活動する事業所の所在地及び住居地が属する地方公共団体から、共生社会の実現のために実施する施策に対する協力を要請されたときは、当該要請に応じ、必要な協力をいたします。

市区町村への提出日を
記入してください

年 月 日

- ①特定技能所属機関名 新発田市
- ②事業所の郵便番号 957-8686
- ③事業所の所在地 新発田市中央町 3-3-3
- ④担当者連絡先（部署・担当者名） 市民まちづくり支援課（氏名）
- ⑤電 話 番 号 0254-22-3030
- ⑥メー ル ア ド レ ス machizukuri@city.shibata.lg.jp
- ⑦派 遣 先 機 関 名 新潟県庁
- ⑧派遣先事業所の所在地 新潟市●-●-●
- ⑨国 籍 と 人 数 ベトナム●人、
インドネシア●人

裏面に注意事項あり

- ※ 直接雇用の場合：①～⑥、⑨を記載してください。
②、③は特定技能外国人が活動している事業所所在地を記載してください。
- ※ 派遣形態の場合：①～⑨を記載してください。
②、③は協力要請の連絡先となる、特定技能所属機関の事業所所在地を記載してください。
- ※ ⑨国籍と人数記入例
ベトナム 30 人、インドネシア 20 人…など
国籍とそれぞれの人数が分かるように記載してください。
- ※ ⑨については、多文化共生施策を推進するにあたっての参考とするため、新発田市独自で設問事項を設けています。記載にご協力くださいますよう、お願いいたします。

【留意事項】

- ・本文の「地方公共団体」には、提出先の市区町村が属する都道府県も含まれます。
- ・上記項目は、⑦、⑧を除き、特定技能所属機関について記入してください（登録支援機関のものではありません。）。
- ・①は、正式名称で記入してください。特定技能所属機関が個人事業主の場合、当該氏名を記入してください。
- ・②、③は特定技能外国人が活動する事業所の所在地を指します。当該所在地が個人事業主の所在地でも同様です。
- ・③は、本件取組に関する地方公共団体との連絡窓口となる担当者を指します
(したがって、必ずしも支援責任者又は支援担当者を担当者とする必要はありません)。
- ・⑦とは、「派遣先」（特定技能外国人が活動する事業所）を指します。当該所在地が個人事業主の所在地でも同様です。
- ・②、③又は⑧が同一市区町村内に複数ある場合、直接雇用と派遣形態が分かるように区別した上で、当該市区町村内の全ての事業所を一枚の協力確認書にまとめて記載し、提出することが可能です。