

京丹波町長 様

## 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。

年 月 日

①特定技能所属機関名 \_\_\_\_\_

②事業所の所在地 \_\_\_\_\_

③担当者連絡先（部署・担当者名） \_\_\_\_\_

④電 話 番 号 \_\_\_\_\_

⑤メー ル ア ド レ ス \_\_\_\_\_

⑥派 遣 先 機 関 名 \_\_\_\_\_

⑦派 遣 先 事 業 所 の 所 在 地 \_\_\_\_\_

※直接雇用の場合：①～⑤を記載してください。

②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：①～⑦を記載してください。

②は協力要請の連絡先と異なる、特定技能所属機関の事業所所在地を記載してください。

### 協力確認書に記載いただいた情報の活用について

京丹波町では、国際交流に関する事業を外国人への支援を行う団体に委託し、日本語教室や防災・防犯教室、地域住民との交流イベント等を実施しています。イベントの広報に活用するため、記載いただいた情報を外国人支援団体に提供します。

<任意>事業所に所属する特定技能外国人についてのアンケートにご協力ください

1. 所属する特定技能外国人の人数を教えてください。

- 1人～2人                       3人～5人  
 6人～10人                       10人以上

2. 所属する特定技能外国人の出身国を教えてください。(複数回答可)

- ベトナム                       韓国                       インドネシア  
 中国                       ミャンマー                       アルゼンチン  
 ブラジル                       フィリピン                       ネパール  
 その他 \_\_\_\_\_

3. 特定技能以外の在留資格の外国人は所属していますか。

- 特定技能のみ  
 技能実習  
 技能・人文知識・国際業務  
 その他 \_\_\_\_\_

\* \* \* \* \* ご協力ありがとうございました \* \* \* \* \*