

(別紙)

宛先：福岡出入国在留管理局就労・永住審査部門

FAX：092-717-5427

送信日 年 月 日

# 留学生の就職相談予約申出書

ご相談される方が留学生の場合はお名前を、企業・学校等の場合は企業名等の記入をお願いします。

日中連絡先電話番号 (御担当者名)

連絡先FAX番号

## 1 予約希望日時

※ 相談は開庁日（12時～13時を除く）に実施。相談時間は1回当たり最長30分とさせていただきます。

※ 予約受付締切：来庁希望日の一週間前開庁日の12:00（時間厳守）

予約受付締切後、来庁希望日の3日前の16時30分までに、別添予約受付票により、予約受付日時をファクシミリにより連絡します。

※ 希望日を記載の上、可能な限り多くの時間帯に○を付してください。

希望月日	9時		10時		11時		13時		14時		15時	
	0分~	30分	0分~	30分	0分~	30分	0分~	30分	0分~	30分	0分~	30分
月 日												

## 2 ご相談内容

※次用紙の記載をお願いします。

# 予約受付票

下記日時で予約受付しました。本票を当日必ず持参して下さい。

受付日時	月 日 ( ) 時 分
受付場所	福岡出入国在留管理局就労・永住審査部門

※予約後のキャンセルは、当部門までFAX（092-717-5427）でご連絡ください。

受理番号

## 2 相談内容

① 就職を希望する会社もしくはご相談に来られる会社様の業種

貿易 製造 IT ホテル その他 \_\_\_\_\_

② 従事予定もしくは想定している職務内容

販売・営業 翻訳・通訳 海外業務 貿易業務 設計 IT 会計業務

その他 \_\_\_\_\_

③ 留学生の方の最終学歴及び学部もしくは専攻・コース（専門学校の方）

大学卒業（見込み含む） 専門学校卒業（見込み含む） その他 \_\_\_\_\_

学部・専攻等  
\_\_\_\_\_

③ 特に相談したい内容（自由記載）

-----  
【官用欄】

実施

月

日

時

分～

在留カード番号  
\_\_\_\_\_

受理番号  
\_\_\_\_\_