別添５

＿＿＿＿＿＿＿＿　市・区・町・村長　殿

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

特定技能所属機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所の所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者連絡先（部署・担当者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿