## 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。

令和7年8月1日

1	特	定	技	能	所	属	機	関	名	株式会社	羽曳野市
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	------

- ② 事業所の所在地 羽曳野市誉田4-1-1
- ③ 担当者連絡先(部署·担当者) 市民協働ふれあい課 古市太郎
- ④ 電 話 番 号 072-958-1111
- ⑤ メ ー ル ア ド レ ス \*\*\*\*\*\*\*@city.habikino.jp
- ※⑥ 派 遣 先 機 関 名 株式会社 羽曳野市 支所
- ※⑦ 派 遣 先 事 業 所 の 住 所 羽曳野市南恵我之荘3-1-1

※以外は必須

## 【留意事項】

※特定技能外国人が「①特定技能所属機関」以外の機関において定期的に活動す る場合は、⑥⑦も記入ください。