

黒のペンで記入してください。フリクション等、消せるペンは不可。両面印刷不可。

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

法務大臣 殿
To the Minister of Justice

写真

Photo

40mm × 30mm

- 1.縦4cm×横3cm
- 2.無帽で正面を向いたもの
- 3.背景がないもの
- 4.鮮明であるもの
- 5.提出日前3ヶ月以内に撮影されたもの
- 6.裏面に氏名を記入
- 7.カラー・白黒可

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

1 国籍・地域 Nationality/Region	中国	2 生年月日 Date of birth	XXXX 年 X 月 X 日
3 氏名 Name	WASEDA TARO	4 性別 Sex	男 Male
5 出生地 Place of birth	中国 吉林省 長春市	6 配偶者の有無 Marital status	有 Married / 無 Single
7 職業 Occupation		8 本国における居住地 Home town/city	中国 北京市
9 日本における連絡先 Address in Japan	東京都新宿区西早稲田1-21-1早大西早稲田ビル7階 アジア太平洋研究科		
電話番号 Telephone No.	03-5286-3877	携帯電話番号 Cellular phone No.	なし
10 旅券 (1) 番号 Passport Number	XX123456789	(2) 有効期限 Date of expiration	20xx 年 X 月 X 日
11 入国目的 (次のいずれか該当するものを選んでください。) Purpose of entry: check one of the followings	<input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor" <input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" <input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care" <input type="checkbox"/> V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" <input type="checkbox"/> R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a design)" <input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)"		
12 入国予定年月日 Date of entry	20xx 年 X 月 X 日	13 上陸予定港 Port of entry	成田
14 滞在予定期間 Intended length of stay	2 or 3年	15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any	有 Yes / 無 No
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa	北京	査証(VISA)申請を予定している母国または居住国の日本大使館/領事館の場所(都市名)を記入してください。	
17 過去の出入国履歴 Past entry into / departure from (上記で「有」を選択した場合) 回数	2	直近の日本への出入国年月日を正確に記入してください。	
18 過去の在留資格認定 Past history of applying for a (上記で「有」を選択した場合) 回数	1	審査の結果交付されなかった回数です。取り下げや返納は含みません。	
19 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 (日本国外におけるものを含む。)* Criminal record (in Japan / overseas)*Including dispositions due to traffic violations, etc. 有 (具体的内容) Yes (Detail):			
20 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order (上記で「有」を選択した場合) 回数	0	直近の送還歴 The latest departure by deportation	
21 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者 Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt or others) and cohabitants 有 (「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者を記入してください。)* Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns)			

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 Place of employment/school	在留カード番号 特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate number
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 3について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおりに記載してください。

Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.

21については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は、「在日親族」のみ記載してください。

Regarding item 21, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.

In addition, take note that you are only required to fill in your family members in Japan for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training".

(注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。

Note : Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)

(注) 申請書に事実と反する記載をしたことが判明した場合には、不利益な扱いを受けることがあります。

Note : In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

22	通学先 Place of study			
	(1) 名称 Name of school	早稲田大学 / Waseda University		
	(2) 所在地 Address	東京都新宿区西早稲田1-6-1 1-6-1 Nishiwaseda Shinjuku-ku Tokyo	(3) 電話番号 Telephone No.	03-5286-3877
23	修学年数 (小学校～最終 Total period of education (from elementary school to last institution of education)	直近の学歴および学校名を記入してください。	16	年 Years
				忘れずに記入してください。
24	最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school			
	(1) 在籍状況 Registered enrollment	<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 Graduated <input type="checkbox"/> 大学院 (修士) Master <input type="checkbox"/> 在学中 In school <input type="checkbox"/> 休学中 Temporary absence <input type="checkbox"/> 中退 Withdrawal		
		<input type="checkbox"/> 大学院 (博士) Doctor <input type="checkbox"/> 短期大学 Junior college <input type="checkbox"/> 専門学校 College of technology <input type="checkbox"/> 高等学校 Senior high school <input type="checkbox"/> 中学校 Junior high school <input type="checkbox"/> 大学 Bachelor <input type="checkbox"/> その他 () Others <input type="checkbox"/> 小学校 Elementary school		
	(2) 学校名 Name of the school	〇〇大学	(3) 卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation	XXXX 年 X 月
25	<div style="border: 2px solid red; padding: 50px; text-align: center;"> <h2 style="color: red;">25、26 記入不要です。</h2> </div>			
26				
27	滞在費の支弁方法等 (生活費、学費及び家賃について記入すること。) ※複数選択可 Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in with regard to living expenses, tuition and rent) *	学費と生活費を合わせた金額を月額で記入してください。		
	(1) 支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)			
	<input type="checkbox"/> 本人負担 Self <input type="checkbox"/> 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan <input type="checkbox"/> その他 Others	<input checked="" type="checkbox"/> 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad <input type="checkbox"/> 奨学金	220,000	円 Yen
	(2) 経費支弁者 (複数人いる場合は全てについて記入すること。) ※任意様式の別紙可 Supporter (If there is more than one, give information on all of the supporters) * another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.			
	① 氏名 Name	WASEDA ICHIRO	経費支弁者は経費支弁書と同一人物でなければいけません。	
	② 住所 Address	中国北京市〇〇-××	電話番号 Telephone No.	〇〇〇-△△△
	③ 職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment)	経理/△△有限公司	電話番号 Telephone No.	〇〇〇-□□□
	④ 年収 Annual income	5,000,000 円 Yen	日本円で記入してください。	

電話番号も忘れずに
記入してください。

(3)申請人との関係 **上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入)**

Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 27(1) is supporter living abroad or Japan)

- | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 夫
Husband | <input type="checkbox"/> 妻
Wife | <input type="checkbox"/> 父
Father | <input type="checkbox"/> 母
Mother | <input type="checkbox"/> 祖父
Grandfather | <input type="checkbox"/> 祖母
Grandmother | <input type="checkbox"/> 養父
Foster father | <input type="checkbox"/> 養母
Foster mother |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹
Brother / Sister | <input type="checkbox"/> 叔父(伯父)・叔母(伯母)
Uncle / Aunt | | <input type="checkbox"/> 受入教育機関
Educational institution | | <input type="checkbox"/> 友人・知人
Friend / Acquaintance | | |
| <input type="checkbox"/> 友人・知人の親族
Relative of friend / acquaintance | | <input type="checkbox"/> 取引関係者・現地企業等職員
Business connection / Personnel of local enterprise | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 取引関係者・現地企業等職員の親族
Relative of business connection / personnel of local enterprise | | | | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | | |

(4)奨学金支給機関 **(上記(1)で奨学金を選択した場合に記入)※複数選択可**

Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 27(1) is scholarship) * multiple answers possible

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 外国政府
Foreign government | <input type="checkbox"/> 日本国政府
Japanese government | <input type="checkbox"/> 地方公共団体
Local government |
| <input type="checkbox"/> 公益社団法人又は公益財団法人 ()
Public interest incorporated association /
Public interest incorporated foundation | | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others |

28 卒業後の予定 **申請時の予定を記入してください。**

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 帰国
Return to home country | <input type="checkbox"/> 日本での進学
Enter school of higher education in Japan |
| <input type="checkbox"/> 日本での就職
Find work in Japan | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others |

29

30

29、30記入不要です。

以上の記載内容は事実と相違ありません。

申請人(代理人)の署名／申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct.

Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

署名は不要です。

注 意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。
申請書作成年月日は申請人(代理人)が自署すること。

Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

※ 取次者 Agent or other authorized person

記入不要です。