

別記第六号の三様式(第六条の二関係)
申請人等作成用 1
For applicant, part 1

SAMPLE
記入例

日本国政府法務省
Ministry of Justice, Government of Japan

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

Please type using PC, only in BLACK color
PCで入力してください。文字は黒色のみ！
Using red here just to show you

PASTE
HERE

写 真
貼 付
Photo

40mm×30mm

PHOTO REQUIREMENTS
1.40mm x 30mm Must be ID photo, copier paper is NOT acceptable.
2.Look straight ahead and face must be in full view.
3.No hat or head coverings except for religious or medical reasons.
4.Nothing in the background.
5.Must be clearly printed.
6.Color or black-and white photograph.
7.NOT same as the passport. Must be taken within the last three months.
8. Your face must be 25mm ±3 mm.
9. Write your name on the back side of your photo.
写真のサイズは、縦40mm X 30mm。顔は25mm±3mmの大きさに写っていること。
無帽で正面を向き、背景がない鮮明なもの。
カラーまたは白黒。写真のカラーコピーは不可。
提出日前3か月以内に撮影されたもの。

3.Name:
Fill out EXACTLY THE SAME SHOWN IN YOUR PASSPORT. In block capital
alphabet letters. Do not fill out in Kanji or Chinese characters.
パスポートに記載されているとおりアルファベットでご記入下さい(漢字不可)。

5.Fill out the name of the city and country where you were born (name of the
city, province and country for Chinese and Vietnamese).
出生地は国名と都市名を記入してください。中国とベトナムの方は、州(省)名
および都市名まで記入してください。

12. Date of entry
Please fill in the date (not too early) you plan to enter Japan. It is
tentative, so do not have to arrive in Japan on the exact date. The
recommended date for April enrollees will be during March and for
September enrollees will be during August to beginning of September.
現時点での入国予定日をご記入ください。あくまで予定ですので、後日変更
になっても問題ありません。ただし、記入予定日に合わせて在留資格認定証
明書(COE)が発行されるわけではありません。
4月入学予定者は3月、9月入学予定者は8月か9月初旬が望ましいです。

13. Port of Entry:
Please fill in either "Narita" or "Haneda". It is just for reference for the
Immigration Bureau and there will be no problem even if you enter
from other airports.
入国する際の予定空港を記入してください。東京の場合は「成田」か「羽
田」どちらかを記入してください。後日変更になっても問題ありません。

14.Intended length of stay
6 months or 1 year: Exchange Student, 1 year: Research Student
2-year: Master's Degree Student
3-year: Doctoral Degree Student NO OTHER CHOICES!
6ヶ月または1年: 交換留学生
1年: 科目等履修生
2年: 修士学位学生
3年: 博士学位学生 他の選択肢はありません！

16.Intended place to apply for visa
Write the location (the name of city) where the Japanese Embassy /Consulate
in your home country or country of residence at which you plan to apply for
your visa is located.
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。

18.Do not count withdrawn applications or returns of issued certificates.
審査の結果交付されなかった回数です。取下げや変更は含みません。

17. If you are uncertain as to the exact number due to frequent entries,
please write "multiple" or "many"
正確な回数を記入してください。入国回数が多く、正確な回数が不明な場

Please typewrite and use black color only.

No other colors! No handwriting!

For questions asking "yes" or "no", make sure to select
either and do not leave it out.You must select ALL parts.

パソコンで入力してください。黒色のみ使用。

黒以外の色は使用不可。「有」「無」を選ぶ項目は、どちら
かを選んで下さい。Excelメニューより[挿入]ー[図形]
ー○を選択。必ずすべての項目に回答してください。

1 国 籍・地 域
Nationality/Region
Fill out your nationality

2 生年月日
Date of birth
yyyy 年 Year mm 月 Month dd 日 Day

3 氏 名
Name
WASEDA TARO (Alphabet CAPITAL only)

4 性 別
Sex
男 Male / 女 Female

5 出生地
Place of birth
Changchun, Jilin, China

6 配偶者の有無
Marital status
有 Married / 無 Single

7 職 業
Occupation
Student/ Umemployed/ Engineer

8 本国における居住地
Home town/city
4 Jingshan Front St, Dongcheng Qu, Beijing Shi, China

9 日本における連絡先
Address in Japan
東京都新宿区大久保3-4-1 / 3-4-1, Okubo, Shinjyuku-ku, Tokyo

10 旅券
Passport
(1)番 号 Number XX123456789

(2)有効期限
Date of expiration
20yy 年 Year mm 月 Month dd 日 Day

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
□ I「教授」 "Professor"
□ L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee"
□ N「介護」 "Nursing Care"
□ V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)"
□ Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)"
□ R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)"
□ T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National"
□ 「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)"
□ I「教育」 "Instructor"
□ L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)"
□ N「技能」 "Skilled Labor"
□ V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)"
□ Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)"
□ R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities(Dependent of EPA)"
□ T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident"
□ 「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)"
□ 「教授」 "Professor"
□ L「報道」 "Journalist"
□ 「技術・人文知識・国際業務」 "Specialist in Humanities / International Services"
□ N「特定活動(本邦大学卒業生)」 "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"
□ Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)"
□ R「特定活動(本邦大卒者家族)」 "Designated Activities(Dependent of Graduate from a university in Japan)"
□ T「定住者」 "Long Term Resident"
□ 「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)"
□ U「その他」 "Others"

12 入国予定年月日
Date of entry
20yy 年 Year mm 月 Month dd 日 Day

13 上陸予定港
Port of entry
Narita

14 滞在予定期間
Intended length of stay
6 month, 1year, 2-year or 3-year

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
City name of the nearest Japanese Embassy

17 過去の出入国歴
Past entry into / departure from Japan
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
回数 2 回 time(s) 直近の出入国歴 The latest entry from 2018 年 Year 9 月 Month 1 日 Day から 2019 年 Year 3 月 Month 31 日 Day

18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴
Past history of applying for a certificate of eligibility
(上記で『有』を選択した場合) 回数 1 回 time(s) (Of these applications, the number of times of non-issuance) 0 回 time(s)

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。)※交通違反等による処分を含む。
Criminal record (in Japan / overseas)※Including dispositions due to traffic violations, etc.
有 (具体的内容) 無 No

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 回 time(s) 直近の送還歴 The latest departure by deportation 年 Year 月 Month 日 Day

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。 無 No
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
	NONE					
				有/無 Yes / No		
				有/無 Yes / No		

※ 31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 早稲田大学 / Waseda University

(2)所在地 東京都新宿区大久保3-4-1 (3)電話番号 03-5286-3808

Address 3-4-1 Okubo, Shinjuku-ku, Tokyo Telephone No.

23 修学年数 (小学校〜最終学歴) 16 年

Total period of education (from elementary school to last institution of education) Years

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 ☒ 卒業 ☐ 在学中 ☐ 休学中 ☐ 中退

Registered enrollment Graduated In school Temporary absence Withdrawal

☐ 大学院 (博士) ☐ 大学院 (修士) ☒ 大学 ☐ 短期大学

Doctor Master Bachelor Junior college

☐ 高等学校 ☐ 中学校 ☐ 小学校 ☐ その他 ()

Senior high school Junior high school Elementary school Others

(2)学校名 XXXX University (3)卒業又は卒業見込み年月 XXXX 年 XX 月

Name of the school Date of graduation or expected graduation Year Month

25 経歴 (直近5年の職歴及び学歴 (高等学校卒業以降のものに限る)を記入)

Personal history (Work experience and educational background for the last 5 years (limited to those after graduating from senior high school))

始期		終期		経歴	始期		終期		経歴
Start	Finish	Start	Finish		Start	Finish			
年	月	年	月	Personal history	年	月	年	月	Personal history
Year	Month	Year	Month		Year	Month	Year	Month	
XXXX	XX	XXXX	XX	XXXX University					
XXXX	XX	XXXX	XX	XXXX Co., Ltd.					

No need to fill out Sections 26 and 27

23. Total period of education
Write your total years of education from elementary school to the last educational institution.
小学校から最終学歴となる教育機関の修学年数の合計を記入してください。

24. Education or presents school
Please select your education status and phase, and write down the name of the last school that you have graduated from or expected to graduate.
最終学歴の在籍状況、学校名と卒業年月 (または卒業予定年月) を記入してく

25.Please write the oldest information first. (Example shows the case that you worked for a company after graduating from college)
古い情報から先に書いてください。(例は大学卒業後に企業に就職した場合)

28-(1) Method of support to pay for expenses while Japan. Please select how you will cover your expenses in Japan and fill out the monthly tuition and living expenses combined. For a year expenses, we recommend as least 3 million JPY, so the monthly amount will be 250,000JPY.
Self: If you will cover your expenses on your own fill in here.
Supporter living abroad: If someone (parents or relatives) will cover your expenses. Supporter in Japan: If someone living in Japan covers your expenses.
Scholarship: If you are receiving scholarship
日本滞在中、どのように経費を思弁されるかを選択してください。学費と生活費を合わせた月額を記入してください。年間にかかる費用として300万円程度推奨していますので、月額にすると、250,000円です。
"本人負担"欄：ご自身のみで経費を負担される場合、ここに金額を記入してください。
"在外経費支弁者"欄：ご自身以外で、ご両親またはご親族が経費を負担する場合、ここに金額を記入してください。
"在日経費支弁者"欄：日本に滞在している方が経費を負担する場合、ここに金額を記入してください。
"奨学金"欄：奨学金を受給する場合、ここに金額を記入してください。

28-(2) Supporter
Supporter's name must be the same person stated in the "Certificate of Deposit" and "Written Oath."
If there are several supporters, you will need to give information of all (you can use extra paper) and submit their Certificate of Deposit. If you cover your expenses by yourself, you will need to submit yours.
Please do not forget to submit the "Written Oath for Defraying Expenses" as well if you do not cover your expenses alone.
留学中に経費を支払う方の情報を記入して下さい。
預金残高証明書に記載されている方と同じ名前の方を記入して下さい。
経費を負担する方が数名いる場合、全ての方の預金残高証明書と、支払う方全ての情報が必要です。
ここに書ききれない場合、別紙 (書式自由) に記載して下さい。
ご自身のみで経費を負担する場合、ご自身の預金残高証明書のみご提出下さい。
ご自身のみで経費を負担されない場合 (ほかの方が経費を負担する場合)、経費支弁書の提出を忘れないようにして下さい。

28-(2)If you cover your expenses alone: Fill out the information of yourself. If the supporter does not have an annual income, cross out annual income with double line and fill out account balance.
ご自身が経費を支払う場合、ご自身の情報を記入して下さい。
経費支弁者の収入がないばあい、「年収」に二重線を引き、預金残高の金額を記入して下さい。

(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)

☐ 夫
Husband

☐ 妻
Wife

☒ 父
Father

☐ 母
Mother

☐ 祖父
Grandfather

☐ 祖母
Grandmother

☐ 養父
Foster father

☐ 養母
Foster mother

☐ 兄弟姉妹
Brother / Sister

☐ 叔父 (伯父)・叔母 (伯母)
Uncle / Aunt

☐ 受入教育機関
Educational institution

☐ 友人・知人
Friend / Acquaintance

☐ 友人・知人の親族
Relative of friend / acquaintance

☐ 取引関係者・現地企業等職員
Business connection / Personnel of local enterprise

☐ 取引関係者・現地企業等職員の親族
Relative of business connection / personnel of local enterprise

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

☐ 外国政府
Foreign government

☐ 日本国政府
Japanese government

☐ 地方公共団体
Local government

☐ 公益社団法人又は公益財団法人 ()
Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation

☒ その他 (xxxxScholarship institution)
Others

28 卒業後の予定
Plans after graduation

☒ 帰国
Return to home country

☐ 日本での進学
Enter school of higher education in Japan

☐ 日本での就職
Find work in Japan

☐ その他 ()
Others

29 本邦における申請人の監護人 (通学先が中学校又は小学校の場合に記入)
Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

(1)氏名
Name

(2)本人との関係
Relationship with the applicant

(3)住所
Address

電話番号
Telephone No.

携帯電話番号
Cellular Phone No.

30 申請人, 法定代理人, 法第7条の2第2項に規定する代理人
Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.

(1)氏名
Name

(2)本人との関係
Relationship with the applicant

受入教育機関
University Staff

(3)住所
Address

電話番号
Telephone No.

以申請
By applicant

日
Day

注 意
Attention

申請書作成年月日は申請人(代理人)が自署すること。
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

(1)氏名
Name

(2)住所
Address

(3)所属機関等
Organization to which the agent belongs

電話番号
Telephone No.

(4) If you reveive any scholarship, blacken the box and fill in. If you choose this box, you have to submit the official letter of the scholarship. 奨学金受給予定の場合には選択。ただし奨学金受給証明書の提出が必要。

28.Select your plan at the time of application. Do not select "Others."
出願時の、卒業後の予定を記入してください。その他は選択しないでください。

Do not fill out any other part!
It's us who sign here, not you.
この部分は、記入しないでください。

1 入学する外国人の氏名
Name of the foreigner to enter school

FILL OUT YOUR NAME Family name first お名前

2 通学先 Place of Study

(1)学校名
Name of School 早稲田大学

(2)所在地
Address 東京都新宿区大久保3-4-1

電話番号
Telephone No. 03-5286-3808

(3)法人名
Corporation name 学校法人 早稲田大学

Please fill in your name (family name first) in block capital alphabet letters. Do not fill out in Kanji or Chinese characters.
パスポートと同じ表記（アルファベット）で記入して下さい。

Do not fill out any other part except your name at the top and the date of entrance below

Date of Entrance to the university 本学への入学年月日

3 入学年月日
Date of entrance

年 月 日
Year Month Day

Please input "2026", "9", "21" if you plan to enter from September, and input "2027", "4", "1" if you plan to enter from April.
2026年9月入学希望の場合、“2026年9月21日”を入力してください。
2027年4月入学希望の場合、“2027年4月1日”を入力してください。

上部のお名前と入学年月日
以外は記入不要です

University(Auditor)
☐ 大学（研究生/専ら聴講によらない）
University (Research student/ not study through auditing courses exclusively)

University (Elective course student)
☐ 大学（研究生/専ら聴講による）
University (Research student / study through auditing courses exclusively))

University (Japanese language course student)
☐ 短期大学（学科生）
Junior college (Regular student)

☐ 短期大学（聴講生）
Junior college (Auditor)

☐ 短期大学（科目等履修生）
Junior college (Elective course student)

☐ 短期大学（別科生）
Junior college (Japanese language course student)

☐ 高等専門学校
Technical school

☐ 専修学校（専門課程）
Advanced vocational school (Specialized course)

☐ 専修学校（高等課程）
Advanced vocational school (Higher course)

☐ 専修学校（一般課程）
Advanced vocational school (General course)

☐ 各種学校
Miscellaneous school

☐ 日本語教育機関（専修学校専門課程）
Japanese language institution (Advanced vocational school of specialized course)

☐ 日本語教育機関（専修学校一般課程）
Japanese language institution (Advanced vocational school of general course)

☐ 日本語教育機関（準備教育課程）
Japanese language institution (Preparatory courses)

☐ 日本語教育機関（各種学校）
Japanese language institution (Miscellaneous school)

☐ 日本語教育機関（その他）
Japanese language institution (Others)

☐ 高等学校
Senior high school

☐ 中学校
Junior high school

☐ 小学校
Elementary school

☐ その他（
Others

(5で大学院、大学、短期大学(いずれも聴講生・科目等履修生及び研究生の場合を含む)を選択した場合に記入)

(Check the following item(s) if you selected Doctor, Master, Graduate school (Research student), Undergraduate student, University (Auditor elective course student), University (Research student), Junior college (Regular student) or Junior college (Auditor elective course student) as your answer to question 5)

6. Make sure that Engineer is selected. Do not change to the other one.

「工学」が選択されていなかった場合、選択してください。

■ 工学
Engineer

☐ 歯学
Dentistry

その他 (Others)

Research room (Fill in the following item(s), if you selected Doctor, Master or Graduate school (Research student) as your answer to question 5)

Name of research room

Name of mentoring professor

Name of specialized course (Check the following item(s) if you selected "Technical school" through to "Miscellaneous school" as your answer to question 5)

☐ 法律
Law

☐ その他 (Others)

(

Do not fill out any of this page

このページは、記入不要です。

1

Name of the educational institution and representative of the educational institution / Date of filing in this form: _____

早稲田大学 理工学術院長 菅野 重樹

年
Year

月
Month

日
Dav

注意 **Attention**

申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、所属機関等が変更箇所を訂正すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the changed part.