

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

写真なし

No Photo Required

日本語または英語で、赤枠内を入力してください。
Please fill in the form (only red frame) on PC in Japanese or English.

同法第7条第1項第2号に
According to Article 7, Paragraph 1, Item 2 of the said 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	2 生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day
3 氏名 Name	パスポート通りに記入すること。Please write your name exactly the same way it appears on your passport including Kanji.			
4 性別 Sex	男 Male	女 Female	5 出生地 Place of birth	6 配偶者の有無 Marital status
7 職業 Occupation	8 本国における居住地 Home town/city			

9 日本における連絡先 Address in Japan	京都外国語大学 国際部			
電話番号 Telephone No.	075-322-6043		携帯電話番号 Cellular phone No.	

10 旅券 Passport	(1) 番号 Number	(2) 有効期限 Date of expiration	年 Year	月 Month	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	<input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor"	<input type="checkbox"/> I「教育」 "Instructor"	<input type="checkbox"/> J「芸術」 "Artist"	<input type="checkbox"/> J「文化活動」 "Cultural Activities"	<input type="checkbox"/> K「宗教」 "Religious Activities"	<input type="checkbox"/> L「報道」 "Journalist"
	<input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee"	<input type="checkbox"/> L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)"	<input type="checkbox"/> M「経営・管理」 "Business Manager"	<input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher"	<input type="checkbox"/> N「技術・人文知識・国際業務」 "Specialized Activities in the Field of Technology, Humanities and International Services"	
	<input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care"	<input type="checkbox"/> N「技能」 "Skilled Labor"	<input type="checkbox"/> N「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)"	<input type="checkbox"/> O「興行」 "Entertainer"		
	<input type="checkbox"/> V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)"	<input type="checkbox"/> V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)"	<input type="checkbox"/> Y「技術実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)"	<input type="checkbox"/> Y「技術実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)"	<input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National"	<input type="checkbox"/> U「その他」 "Others"
	<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 designated org)"	<input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National"	<input type="checkbox"/> H「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)"	<input type="checkbox"/> H「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)"		

日本大使館か総領事館の所在地の名前を書くこと。
Please write the city name of Japanese Embassy or Consulate.

<番号13>
日本に最初に入国する際の予定空港を記入してください。
たとえば: 関西空港、成田空港等
<Number 13>
Please write the airport you will use to enter Japan firstly.
e.g.: KIX or Narita and so on.

12 入国予定年月日 Date of entry	2022 年 Year	月 Month	1 日 Day	13 上陸予定港 Port of entry	
-----------------------------	----------------	------------	------------	---------------------------	--

14 滞在予定期間 Intended length of stay		15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any	有・無 Yes / No
--------------------------------------	--	---	-----------------

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa	
--	--

17 過去の出入国履歴 Past entry into / departure from Japan	有・無 Yes / No	回数 Number of times	年 Year	月 Month	日 Day	から to	年 Year	月 Month	日 Day
---	-----------------	-----------------------	-----------	------------	----------	----------	-----------	------------	----------

<番号17>
日本への入国回数と直近の入国歴について正確に記入してください。
誤りがあると、申請書の交付に支障が出ます。
<Number 17>
Please write how many times you enter Japan and the latest entry precisely.
If wrong, it disturbs to send this application.

18 過去の在留資格 Past history of applying for residence status	回数 Number of times	直近の送還歴 The latest departure by deportation	日 Day
---	-----------------------	---	----------

19 犯罪を理由とする Criminal record (if any)	有(具体的) Yes (Detail)	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	有・無 Yes / No	回数 Number of times	直近の送還歴 The latest departure by deportation	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。) Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns)	無 No
---	--	---------

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		

<番号21>
在日親族がない場合は、「なし」と記入してください。
<Number 21>
If none your family live in Japan, please write "No One".

※ 31について Regarding 31	21について Regarding 21	In addition, take...
--------------------------	------------------------	----------------------

(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 京都外国語大学(Kyoto University of Foreign Studies)
 (2)所在地 Address 京都府京都市右京区西院笠目町6 (6 Kasame-cho Saiin Ukyo-ku Kyoto)
 (3)電話番号 Telephone No. 075-322-6043

23 修学年数 (小学校～最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education) _____ 年 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 Registered enrollment 卒業 Graduated 在学中 In school 休学中 Temporary absence 中退 Withdrawal
 大学院 (博士) Doctor 大学院 (修士) Master 大学 Bachelor 短期大学 Junior college 専門学校 College of technology
 高等学校 Senior high school 中学校 Junior high school 小学校 Elementary school その他 (Others)

(2)学校名 Name of the school _____ (3)卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation _____ 年 Year _____ 月 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 high school graduation))

始期 Start		終期 Finish		経歴 Personal history	始期 Start	
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		年 Year	月 Month

<番号23・24・25>
 自国での最終学歴の在籍状況、学校種別および学校名を記入してください。
 <Number 23,24,25>
 Please write your latest education situation, present school and the name of the school.

26 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入) Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))
 試験による証明 Proof based on a Japanese language test
 (1)試験名 Name of the test _____ (2)級又は点数 Attained level or score _____

日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education
 機関名 Organization _____
 期間: Period from _____ 年 Year _____ 月 Month から to _____ 年 Year _____ 月 Month まで

その他 Others _____

27 日本語学習歴 (高等学校卒業以降の日本語の教育又は日本語の教育を受けた教育機関及び期間) Japanese education history (Education in Japanese language or organization and period to have received Japanese language education)
 機関名 Organization _____
 期間: Period from _____ 年 Year _____ 月 Month から to _____ 年 Year _____ 月 Month まで

<番号28>記入漏れがないようお気を付けてください。また、正確に情報を記入してください。
 本人負担の場合は(1)の本人負担を選択し、月平均支弁を記入してください。
 *月額8万円以上の金額を記載してください。
 本人負担でない場合は、適所箇所を選び(1)(2)(3)(4)に必要事項を記入してください。<Number 28> Please fill in all the forms exactly.
 If you pay for expenses by yourself, please choose (1) Self and write an amount of support per month.
 *Please write more than 80000 yen per month.
 If you do not pay for it by yourself, please choose the correct one and write required information on (1)(2)(3) and (4).

28 滞在費の支弁方法等 Method of support to pay for expenses
 (1)支弁方法及び月平均額 (1) Method of support and monthly average amount

本人負担 Self _____ 円 Yen
 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan _____ 円 Yen 奨学金 Scholarship _____ 円 Yen
 その他 Others _____ 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 You should write the name of supporter who are same to the bank statement. _____
 ②住所 Address _____ 電話番号 Telephone No. _____
 ③職業(勤務先の名称) Occupation (place of employment) _____ 電話番号 Telephone No. _____
 ④年収 Annual income _____ 円 Yen Please fill in by JPY.

(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

29 卒業後の予定 Plans after graduation

<input 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

30 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.
_____	_____

31 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	受入担当者
署名しないこと。Do not sign here.	_____	_____
(3)住所 Address	〒615-8558 京都市右京区西院笠目町6	
_____	_____	
電話番号 Telephone No.	075-322-6043	携帯電話番号 Cellular Phone No.
_____	_____	_____

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

ここには署名しないこと。 Do not sign here. _____ 年 _____ 月 _____ 日
Year Month Day

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

(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.
_____	_____