

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

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.

写真

Photo

40mm × 30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region	中国 (China)	2 生年月日 Date of birth	20 × × 年 1 月 × × 日 Year Month Day
3 氏名 Name	LEE × × * Your name MUST be exactly same as shown on your passport. * Please write your name in alphabet and block letters.		
4 性別 Sex	男 (Male) / 女 (Female)	5 出生地 Place of birth	中国 河南省 (Henan, China) * Write Country and City name.
6 配偶者の有無 Marital status	有 (Married) / 無 (Single)	7 職業 Occupation	学生 (Student)
8 本国における居住地 Home town/city	3 College Rd, Purchase, 12345, Beijing, China		
9 日本における連絡先 Address in Japan	〒252-0882 神奈川県藤沢市遠藤 5322 慶應義塾大学 政策・メディア研究科		
電話番号 Telephone No.	0466-49-3407	携帯電話番号 Cellular phone No.	—
10 旅券 (1) 番号 Passport Number	AB34567890	(2) 有効期限 Date of expiration	20 × × 年 1 月 1 日 Year Month 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" ☐ J「芸術」 "Artist" ☐ K「宗教」 "Religious Activities" ☐ L「報道」 "Journalist" ☐ L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" ☐ L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" ☐ M「経営・管理」 "Business Manager" ☐ N「研究」 "Researcher" ☐ N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" ☐ N「介護」 "Nursing Care" ☐ N「技能」 "Skilled Labor" ☐ N「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" ☐ N「特定活動(本邦大学卒業生)」 "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)" ☐ V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)" ☐ V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)" ☐ O「興行」 "Entertainer" ☒ P「留学」 "Student" ☐ Q「研修」 "Trainee" ☐ Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" ☐ Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)" ☐ Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)" ☐ R「家族滞在」 "Dependent" ☐ R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" ☐ R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities(Dependent of EPA)" ☐ R「特定活動(本邦大卒者家族)」 "Designated Activities(Dependent of Graduate from a university in Japan)" ☐ T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" ☐ T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident" ☐ T「定住者」 "Long Term Resident" ☐ U「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" ☐ U「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" ☐ U「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	20 × × 年 3 月 20 日 Year Month Day	13 上陸予定港 Port of entry	Narita Airport * Write intended port of entry. You may change it later depending on your plan
14 滞在予定期間 Intended length of stay	2年 (2years)	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 (Beijing) * Please write the name of city where Japanese Embassies or Consulates.		
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan	有 (Yes) / 無 (No)	(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 2 回 直近の出入国歴 20 × × 年 9 月 14 日から 20 × × 年 9 月 21 日 time(s) The latest entry from Year Month Day to Year Month Day	
18 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)	有 (Yes) / 無 (No)		
19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order	有 (Yes) / 無 (No)	(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 回 直近の送還歴 年 月 日 time(s) The latest departure by deportation Year Month Day	
20 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents	有 (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following column) / 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
	N/A * If no family staying in Japan or co-residents, write N/A.			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.

20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 20, 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.)

【SAMPLE】

21 通学先 Place of study

(1) 名称

Name of school

慶應義塾大学 政策・メディア研究科

(2) 所在地

Address

神奈川県藤沢市遠藤5322

(3) 電話番号

Telephone No.

0466-49-3407

22 修学年数 (小学校～最終学歴)

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

16 年
Years

23 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

☐ 専門学校

Doctor

Master

Bachelor

Junior college

College of technology

☐ 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

Name of the school

× × University

(3) 卒業又は卒業見込み年月

Date of graduation or expected graduation

20 × × 年 3 月
Year Month

24 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))

* If you have never studied Japanese, please leave Item 24 blank.

☒ 試験による証明 Proof based on a Japanese language test

(1) 試験名 Name of the test

日本語能力試験

(2) 級又は点数 Attained level or score

N1

☐ 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

月

から

年

月

まで

Year

Month

to

Year

Month

☐ その他

Others

25 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)

Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)

日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間

Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language

機関名

Organization

期間:

Period from

年

月

から

年

月

まで

Year

Month

to

Year

Month

26 滞在費の支弁方法等 (生活)

* You MUST refer to the "Part2_ATTENTION" sheet before writing Item 26.

Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible

(1) 支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)

☒ 本人負担

Self

50,000

円

Yen

☒ 在外経費支弁者負担

Supporter living abroad

100,000

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

Must write the same amount.

(2) 送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash

☐ 外国からの携行

Carrying from abroad

円

Yen

☒ 外国からの送金

Remittances from abroad

100,000

円

Yen

(携行者

Name of the individual

携行時期

Date and time of

carrying cash

carrying cash

) ☐ その他

Others

円

Yen

(3) 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

Chen × ×

② 住所

Address

3 College Rd, Purchase, 12345, Beijing, China

電話番号

Telephone No.

× × - × × - × × × ×

③ 職業 (勤務先の名称)

Occupation (place of employment)

× × Co.Ltd

電話番号

Telephone No.

× × - × × - × × × ×

④ 年収

Annual income

3,000,000

円

Yen

[Part2_ATTENTION (Item 26)] *This sheet is not required to submit.*

● If you check "self" in (1), skip (2) and write down information of you in (3). If you do not earn income, write "self-saving" in ③. And write your deposit balance in ④.

● If you check "Supporter living abroad" in (1), check "Remittances from abroad" in (2) and write down the same amount as "an amount of support by Supporter living abroad" written in (1). Then, write down information of your "Supporter living abroad" in (3). If your supporter does not earn income, write "saving" in ③. And write his/her deposit balance in ④. Also, select the relationship between you and "Supporter living abroad" in (4).

● If you check "Scholarship" in (1), skip (2) and (3). Then, fill in (5).

(4) 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 26(1) is supporter living abroad or Japan)

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

(5) 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 26(1) is scholarship) * multiple answers possible

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

27 卒業後の予定 Plans after graduation

- ☒ 帰国 ☐ 日本での進学
Return to home country Enter school of higher education in Japan
- ☐ 日本での就職 ☐ その他 ()
Find work in Japan Others

28 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

(1) 氏

Name

(3) 住

Address

電

Telephone No.

* Please leave this section blank.

29 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

受入機関担当職員

(3) 住所

Address

〒252-0882

神奈川県藤沢市遠藤 5322 慶應義塾大学 湘南藤沢キャンパス アドミッションズ・オフィス

電話番号

Telephone No.

0466-49-3407

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。

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

申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日

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

日

Day

注意

Attention

(1)

すること。

applicant

※ 取次者

(1) 氏名

Name

(3) 所属

* Please leave this section blank.