日本国政府法務省

## Ministry of Justice, Government of Japan For applicant, part 1 在留資格認定証明書交付申請書 APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY 法 務 大 臣 写真 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 Photo 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 40mm × 30mm the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act. 1 国 籍•地 域 2 生年月日 年 月 日 Nationality/Region Date of birth Year Month Day Family name Given name 3 氏 名 Name 無 女 5 出生地 6 配偶者の有無 有 4 性 別 Married / Male Female Place of birth Marital status Single Sex 職業 8 本国における居住地 Student Occupation Home town/city 日本における連絡先 〒602-8580 京都市上京区今出川烏丸東入 同志社大学 留学生課 Address in Japan 携带電話番号 電話番号 075-251-3257 Telephone No. Cellular phone No. (2)有効期限 年 10 旅券 (1)番 号 月 日 Year Month Date of expiration Day Passport Number Purpose of entry: check one of the followings 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。) □ L「報道」 □ I「教授」 □ I「教育」 □ J「芸術」 □ J「文化活動」 □ K「宗教」 "Journalist" "Professor" "Instructor" "Artist" "Cultural Activities" "Religious Activities" □ L「企業内転勤」 □ L「研究(転勤)」 □ M「経営·管理」 □ N「研究」 "Intra-company Transferee" "Researcher (Transferee)" "Business Manager" "Researcher" □ N「技術·人文知識·国際業務」 □N「介護」 □N「技能」 □ N「特定活動(研究活動等)」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" "Nursing Care" "Skilled Labor" "Designated Activities ( Researcher or IT engineer of a designated org)" □ V「特定技能(1号)」 □ V「特定技能(2号)」 □ Q「研修」 □ O「興行」 ■ P「留学」 "Specified Skilled Worker ( ii ) " "Entertainer" "Specified Skilled Worker (i)" "Student" "Trainee" □ Y 「技能実習(1号)」 □ Y「技能実習(2号)」 □ Y 「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training ( ii )" "Technical Intern Training (iii)" "Technical Intern Training ( i )' □ R「特定活動(EPA家族)」 □ R「家族滯在」 □ R「特定活動(研究活動等家族)」 "Dependent" "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities(Dependent of EPA)" □ T「永住者の配偶者等」 □ T「日本人の配偶者等」 □ T「定住者」 "Spouse or Child of Japanese National" "Spouse or Child of Permanent Resident" "Long Term Resident" 「高度専門職(1号イ)」 「高度専門職(1号ロ)」 □「高度専門職(1号ハ)」 □ U「その他」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" "Highly Skilled Professional(i)(b)" "Highly Skilled Professional(i)(c)" Others 12 入国予定年月日 年 月 13 上陸予定港 日 Month Date of entry Year Day Port of entry 14 滞在予定期間 15 同伴者の有無 • 無 有 Intended length of stay Accompanying persons, if any Yes / No 16 查証申請予定地 Intended place to apply for visa 17 過去の出入国歴 有・ Yes / No 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") 月 口 直近の出入国歴 月 日から 回数 $\forall$ The latest entry from Year Month Day Year Month time(s) 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) • 無 有(具体的内容 Yes (Detail: / No 19 退去強制又は出国命令による出国の有無 有 · 無 Departure by deportation /departure order Yes / No (上記で『有』を選択した場合) 年 回数 口 直近の送還歴 月 日 (Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation 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(「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 Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) 在留カード番号 続 柄 氏 名 生年月日 国籍•地域 同居予定の有無 勤務先名称·通学先名称 特別永住者証明書番号 Intended to reside Residence card number Relationship Name Date of birth Nationality/Region Place of employment/school with applicant or not Special Permanent Resident Certificate number 有•無 Yes / No Yes / No 有•無 Yes / No 有•無 Yes / No ※ 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記載不要です。 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 not required to fill in item 20 for applications pertaining to "Trainee" / "Technical Intern Training".

For applicant, part 2 P ("Student")

For certificate of eligibility

21	通学先 Place of study	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
21	(1)夕 新			
	Name of school 同志社大学			
	(2)所在地 Address 〒602-8580 京都市上京区今出川烏丸東入 (3)電話番号 Telephone No.	075-251-3257		
22	·	年		
	Total period of education (from elementary school to last institution of education)	Years		
23				
	1 7 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	中退		
		Withdrawal		
	□大学院(博士) □大学院(修士) □大学  □短期为			
	Doctor Master Bachelor Junior co □ 高等学校 □ 中学校 □ 小学校 □ その他			
	日 同等子校 ロ 中子校 ロ ガ子校 ロ ての他 Senior high school Junior high school Elementary school Others	<u>r</u> (		
	(9) 英松豆 (2) 灰米豆 (4) 灰米豆 (5) 东米豆 (5) 东米豆 (5) 东米豆 (5) 东米豆 (5) 东北豆 (5) 东北	年  月		
	Name of the school Name of the	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 vocation			
	(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 receive	ad Japanese Japanese adjustion		
	機関名	ed Japanese language education		
	Organization			
	期間: 年 月から 年	月まで		
	Period from 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)			
20	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	anese language		
	機関名			
	Organization			
	期間: 年 月から 年	月まで		
	Period from Year Month to Year	Month		
26				
	Nethod 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 Yen Supporter living abroa	· ·		
	□ 在日経費支弁者負担 円 □ 奨学金			
	Supporter in Japan Yen Scholars			
		·		
	Others Yen			
	(2)送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash			
	□ 外国からの携行 円 □ 外国からの送金	) 円		
	Carrying from abroad Yen Remittances from abro	_		
	(携行者 携行時期 ) □ その	の他 円		
	Name of the individual Date and time of Other			
	carrying cash carrying cash			
	(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			
	Supporter(If there is more than one, give information on all of the supporters)*another paper may be attached, v	which does not have to use a prescribed format.		
	①氏 名			
	Name	E. II		
	②住 所 電話番			
	Address Telephor			
	③職業(勤務先の名称) 電話者			
	Occupation (place of employment) Telephor	IIE NU.		
	④年 収 円			
	Annual incomeYen			

For applicant, part 3 P ("Student")

For certificate of eligibility

(4)申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在 Relationship with the applicant (Check one of the followings when yo	
□夫□妻□父□母□祖父	□祖母□養父□養母
Husband Wife Father Mother Grandfathe	
□ 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・現場	·
	ersonnel 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
	the answer to the question 26(1) is scholarship) * multiple answers possible
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	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 high	her 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)	
Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to stud	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	2)本人との関係
Name	Relationship with the applicant
(3)住 所	
Address	#####################################
電話番号	携帯電話番号 Cellular Phone No.
Telephone No. 29 申請人,法定代理人,法第7条の2第2項に規定する。	
Applicant, legal representative or the authorized representative, prescrib	
	りオトトの関係
Name	アスピップ (京) ディアン 受入れ教育機関担当者 Relationship with the applicant
(3)住 所 = 602-9590 京都末上京区会出川阜井	· 声 7
Address 〒602-8580 京都市上京区今出川烏太	L泉八
電話番号 075-251-3257	携帯電話番号
Telephone No.	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
	年 月 日
	Year Month Day
	場合,申請人(代理人)が変更箇所を訂正し,暑名すること。
Attention In cases where descriptions have changed after filling in this app (representative) must correct the part concerned and sign their n	olication form up until submission of this application, the applicant
※ 取次者 Agent or other authorized person	
(1)氏名 (2)住所	
Name Address	 電話番号 Telephone No.
(3)所属機関等 Organization to which the agent belongs	電話番号 Telephone No.
-	