

下記を参考にして記入してください。
Fill in the application (3pages) by referring to the comments below.

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 x 30mm

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 英字、大文字、ブロック体で、パスポートと同じスペルで、姓・名・ミドルネームの順で記入してください。
Write your family name/surname, followed by your first name and middle name in CAPITAL LETTERS as written in your passport.

4 性別 Sex 男 Male / 女 Female 5 出生地 Place of birth ○○国○○省○○市(県)まで記入 city, (county), country 6 配偶者の有無 Marital status 有 Married / 無 Single

7 職業 Occupation 学生 8 本国における居住地 Home town/city 詳細に記入(○○省○○市(県)~○○号まで) Write your current address in full

9 日本における連絡先 Address in Japan 岩手県盛岡市上田三丁目18-34

電話番号 Telephone No. 019-621-6927 携帯電話番号 Cellular phone No. なし

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
I「教授」 "Professor" I「教育」 "Instructor" J「芸術」 "Artist" J「文化活動」 "Cultural Activities" 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(本邦大学卒業者)」 "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)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" U「高度専門職(1号)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" U「その他」 "Others"

12 入国予定年月日 Date of entry 年 Year 月 Month 日 Day 13 上陸予定港 Port of entry 成田空港、羽田空港、花巻空港など Narita airport, Haneda airport, Hanamaki airport, etc.

14 滞在予定期間 Intended length of stay プログラムの期間によって 1年または6ヶ月 1 year or 6 months depending on the program 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 査証(ビザ)を申請する自国の日本大使館の場所を記入 Write the nearest location of Embassy of Japan in your country where you will apply for visa

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 直近の出入国歴 年 月 日 から 年 月 日
time(s) The latest entry from Year Month Day to Year Month 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 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 直近の送還歴 年 月 日 から 年 月 日
time(s) (Of these applications, the number of times of non-issuance) time(s) Year Month Day to Year Month Day

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
Yes (Detail:) / 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 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 直近の送還歴 年 月 日
time(s) The latest departure by deportation Year Month 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 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 No
Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) / 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 Yes / No	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 岩手大学
 Name of school
 (2)所在地 岩手県盛岡市上田三丁目18-34
 Address
 (3)電話番号 019-621-6927
 Telephone No.

23 修学年数 (小学校～最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education) [Redacted] 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 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 [Redacted] (3)卒業又は卒業見込み年月 [Redacted] 年 [Redacted] 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 Start		終期 Finish		経歴 Personal history	始期 Start		終期 Finish		経歴 Personal history
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	

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 試験名 (2)級又は点数 級又は点数
 (JLPT etc.) (N2 etc.)
 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 [Redacted]
 Organization
 期間: [Redacted] 年 [Redacted] 月 から [Redacted] 年 [Redacted] 月 まで
 Period from Year Month to Year Month
 その他 Others

27 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 [Redacted] Organization
 期間: [Redacted] 年 [Redacted] 月 から [Redacted] 年 [Redacted] 月 まで
 Period from Year Month to Year Month

28 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) * 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 月額を記入 monthly amount 円 Yen 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad 月額を記入 monthly amount 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
 本人負担の場合は、ここに月額を記入 If you choose "Self", write monthly amount here.
 経費支弁者は、残高証明書の名義人と同じ人物です Your supporter should be the same person as the account holder of the bank statement you provide us.

(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
 Supporter (If there is more than one, give information on all of the supporters) * another paper may be used if it does not have to use a prescribed format
 ①氏名 Name [Redacted] (1)で本人負担を選択した場合は、記入しなくてよい If you choose "Self" in (1), leave here blank.
 ②住所 Address [Redacted] 電話番号 Telephone No. [Redacted]
 ③職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment) [Redacted] 電話番号 Telephone No. [Redacted]
 ④年収 Annual income [Redacted] 円 Yen

(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 which 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 Others

29 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

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, 受入大学担当職員

(3)住所 Address 岩手県盛岡市上田三丁目18-34

電話番号 Telephone No. 019-621-6927, 携帯電話番号 Cellular Phone No. なし

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

年 Year, 月 Month, 日 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。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.