

在留資格認定証明書交付申請書  
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

To the Director

Please check the boxes and fill in the blanks by following the instructions in the bubbles.  
Please fill out all necessary information.

写真

Photo

40mm × 30mm

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.

1 国籍・地域 Nationality/Region 2 生年月日 Date of birth 年 Year 月 Month 日 Day  
Family name Given name

3 氏名 Name

4 性別 Sex 男 Male / 女 Female 5 出生地 Place of birth 6 配偶者の有無 Marital status 有 Married / 無 Single

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 電話番号 Telephone No. 携帯電話番号 Cellular phone No. Leave this column blank

10 旅券 (1)番号 Passport 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"  M「経営・管理」 "Business Manager"  L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)"  
 N「研究」 "Researcher"  N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services"  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)"  O「興行」 "Entertainer"  P「留学」 "Student"  Q「研修」 "Trainee"  Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (1)"  
 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 (EPA Family)"  
 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"  
 「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)"  「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)"  「高」 "Highly Skilled Professional(i)(c)"

Enter the first port or airport through which you will enter Japan. (ex. Kansai International Airport)

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

14 滞在予定期間 Intended length of stay 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

Enter the name of the city in which the Japanese Embassy where you applied for your college student visa is located.

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有 Yes / 無 No

List the number of your visit to Japan.

Enter your last stay.

(上記で『有』を選択した場合) 回数 年 Year 月 Month 日 Day から to 年 Year 月 Month 日 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 (Detail: ) / 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) 回数 回 直近の送還歴 The latest departure by deportation 年 Year 月 Month 日 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

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定 Intended to reside with applicant or not	勤務先・通学先 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
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ 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".

21 通学先 Place of study

(1) 名称

Name of school

(2) 所在地

Address

Leave this column blank

(3) 電話番号

Telephone No.

22 修学年数 (小学校～最終学歴) 年

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

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

(3) 卒業又は卒業見込み年月

Date of graduation or expected graduation

年

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))

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

月

から

年

月

まで

Year

Month

to

Year

Month

その他

Others

Leave this column blank

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 Method of support to pay for expenses while in Japan

(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

円

在外経費支弁者負担

円

Self

Yen

Supporter living abroad

Yen

在日経費支弁者負担

円

奨学金

円

Supporter in Japan

Yen

Scholarship

Yen

その他

円

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 abroad

Yen

(携行者

携行時期

)  その他

円

Name of the individual carrying cash

Date and time of carrying cash

Others

Yen

(3) 経費支弁者 Supporter

① 氏名

Name

② 住所

Address

③ 職業 (勤務先の名称)

Occupation (place of employment)

④ 年収

Annual income

円

Yen

Telephone No.

電話番号

Telephone No.

Be sure to fill in the necessary information if tuition payer is not the student. A Remittance Agreement for financial support made out by the supporter and a taxation certificate will be necessary.

- (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 institutio 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 e
- 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

**Be sure to fill in the necessary information if tuition payer is not the student.**

- (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)  
 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)
- 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 guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)
- (1)氏名 (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  
 Telephone No. Cellular Phone No.

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 (2)本人との関係 受入大学担当職員  
 Name Relationship with the applicant

(3)住所 〒662-8501兵庫県西宮市上ヶ原1-1-155 関西学院大学国際教育・協力センター  
 Address

電話番号 0798-51-0952 携帯電話番号 090-2288-8029  
 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

**Leave this column blank**

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。  
 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.

- ※ 取次者 Agent or other authorized person
- (1)氏名 (2)住所  
 Name Address
- (3)所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.