Ministry of Justice, Government of Japan

For applicant, part 1 E 留 資 格 変 更 許 可 申 請 ? APPLICATION FOR CHANGE OF STATUS OF RESIDENCE 直 務 大 臣 撮影後6か月以内で無背景 / Taken within 6 months and with plain background To the Minister of Justice https://www.moj.go.jp/isa/applications/status/photo_info_00002.html Photo 出入国管理及び難民認定法第20条第2項の規定に基づき, 次のとおり在留資格の変更を申請します。 40mm × 30mm Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 20 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for a change of status of residence. 1 国籍•地域 2 生年月日 月 \exists 中華人民共和国 **CHINA** 19xx Nationality/Region Date of birth Month Day 3 氏 名 氏名は英字でパスポートに記載されている通りに記入/ Name written in English alphabet and exactly the same as on the passport Name Family name Given name · 無 4 性 別 5 出生地 有 女 6 配偶者の有無 中国 上海市/Shanghai, China Place of birth Marital status Married / Single Sex ae/Female 8 本国における居住地 職業 中国 北京市 / Beijing, China 学生/Student Occupation Home town/city 9 住居地 現在の日本での住所を記入 / Fill in your current address in Japan Address in Japan 雷話番号 携帯電話番号 090-xxxx-xxxx 075-xxx-xxxxTelephone No. Cellular phone No. 年 (1)番 号 月 日 10 旅券 (2)有効期限 0000 XXXXPassport Year Month Day Date of expiration Number 11 現に有する在留資格 在留期間 留学/Student 〇年 / O years Status of residence Period of stay 年 月 在留期間の満了日 $20\nabla\nabla$ 0 0 Day Date of expiration Year Month 12 在留カード番号 AB56789103CD Residence card number 13 希望する在留資格 文化活動/Cultural Activities Desired status of residence (審査の結果によって希望の期間とならない場合があります。) 在留期間 □年 / □years Period of stay (It may not be as desired after examination.) 14 変更の理由 例) 留学期間終了後、外国人共同研究者に身分が変更になるため Reason for change of status of residence (ex) After obtaining a doctoral degree, I will become an Internatinoal Guest Resarch Associate 15 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. 無 有(具体的内容 Yes (Detail: 16 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」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。) (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) 氏名 生年月日 国 籍・地 均 勤務先名称•通学先名称 続 柄 同居の有無 特別永住者証明書番号 Residing with Residence card number Relationship Name Date of birth Place of employment/ school applicant or not necial Permanent Resident Certificate number 在日親族/同居者がいる場合は記入 Fill out if you have any family menbers living in Japan /co-habitants Yes / No 有·無 Yes / No 有·無 Yes / No 有•無 Yes / No て, 有効な旅券を所持する場合は, 旅券の身分事項ペー Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport. 16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 16, 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"

Note: Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)

(注)申請書に事実に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.

⁽注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい

申請人等作成用 2 J (「芸術」・「文化活動」)

在留期間更新•在留資格変更用

For applicant, part 2 J ("Artist" / "Cultural Activities")

For extension or change of status

Pla	放務先り ce of emp				2) and (3), give the	address a	and teleph	one numb		記番号を記載すること principal place of employ	
(1,	L)名称 京都大学OO研究科 Name Graduate school of OO, Kyoto University					支店•事業所•研究室名 Name of branch, office or research room				〇〇研究室/Laboratory	
	Advisor academi	(Fill in thi	s section	、を伴わない学術上の if you wish to reside in ovide no income)							e in
	00	00									
	所在地 Address	Kyo		kyo-ku OOO				活番号 phone N		075-753-00>	× ×
1	動内名		oe of activ	•		f the enn	licant wis	haa ta raa	sida in Jar	on with the status of re	aidanaa af "Artiat"
(1,	□ 著: Auth □ 音:	述家 nor	ロ 舞台芸	著述家(指導) Author (teaching) 術家 □音	口美	術家・ st/photog 舞台芸	写真家 rapher 芸術家	(指導)	口 美征 Artis	pan with the status of re 析家 (指導) • 写』 pt (teaching) /photogral その他 (Others	真家(指導)
(2)	•			留を希望する場	Fill in this section	n if the app	licant wishe	s to reside	in Japan w	ith the status of residence of	"Cultural Activities"
		術上の		()				
		stic activi 術上の		(码	究/researc	h)				
	□我		有のプ	文化又は技芸に~		的なる	研究		()
				ies on Japanese cultur ご受けて我が国常		は技芸	芸を修	得する	活動	()
		-		g Japanese culture or a	_		-				
	<u>隆 歴(</u> ⅰ期		こおける ·期	ろものを含む) Pers	onal history(inclu		se in a for 期		ntry) ·期		
	tart		nish	経歴			art		nish	経歴	É
年 Year	月 Month	年 Vaar	月 Month	Personal h	story	年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	Personal h	nistory
2021	4	2024	3	Ph.D., OO L	Iniversity	Teal	WOTH	i Gai	WOTUT		
	ļ	2024	<u> </u>	7 11.2., 00 0							
(201	い文化	活動」	での在	留を希望する場	合に記入)						
				by status of residence hod of support to pay for			,				
					od of support and			pport per	month (a	average)	
	本人負	負担			円				弁者負	担	円
_	Self	マ弗士	 分 <i>类</i>	, 1 1	Yen	ш	Supporte	Ū	ibroad 学金		Yen
	在日彩 Supporte			(円 Yen		_	子金 olarship	000,00	OO 円 Yen
	その他	1			円						
(9)	Others)送金•	<u>—</u> 维 <i>行</i>	か の PII		Yen	ah					
				Remittances from abro	ad or carrying ca		外国が	is のi	关金	0000	00 円
□ 外国からの携行 Carrying from abroad				Yen		Remittar			000,00	Yen	
	等行者	امران المان			携行時期 Deta and time of) 🗖	その他 Others	1	円 Van
	me of the i				Date and time of carrying cash				Others		Yen
	· -										

在留期間更新·在留資格変更用 For extension or change of status

For applicant, part 3 J ("Artist" / "Cultu	ral Activities")		For extension or change of status
21 代理人(法定代理人によ	この申請の場合に記入)	Legal representative (in case of	legal representative)
(1)氏 名 Name (3)住 所	- 21】 記入不要 / You	u don't have to fill in t	this section
Address	21】 能入个女 / 100	a don't nave to fill in t	
電話番号			
Telephone No.			
		」。 I hereby declare that the sta 日 Signature of the applicant (le	atement given above is true and correct. gal representative) / Date of filling in this form
【申請人の署名・申請書作			年 6 月 6日
Signature of the applicant	t and Date of filling in this	form 20	Year Month Day
申請書作成年月日內 Attention In cases where description (legal representative) mus The date of preparation of	中請人(法定代理人)が自署 ns have changed after filling in this a st correct the part concerned and sign the application form must be written	すること。 pplication form up until submissi n their name.	が変更箇所を訂正し, 署名すること。 ion of this application, the applicant ntative).
※ 取次者 Agent or other au	ithorized person		
(1)氏名 Name	【取次者 / Agent or o	other authorized ners	on I
()	記入不要 / You don't		
Organization to which the ag	TOU GOIT	. Have to the fire this se	Socion

For organization, part 1 J ("Artist" / "Cultural Activities")						For extension or change of status		
1 契約又は招へいしている外国人の氏名及び在留カード		ージは所属	部局事務担	当者に作用	成依頼(また	上は内容確認)の上、入管へ提出してください		
Name and residence card number of foreign national being offered a contract or an Please ask to the administrative staff in charge of your affiliation to issue (or check) this page								
(1)氏名 申請人氏名(申請書1枚目 3と同じ)/ Name Applicant's Name same as item 3 on the first page								
(1) 左切力—以来已								
Residence card number								
2 契約の形態 Form of contract	_	7 7 2 14 /						
│ □ 雇用 □ 委任 □ 請負 │ Employment Delegation Contrac	ct agreement	」その他 (Others	[2]	選択不	要 / You	u don't have to choose this		
3 所属機関等契約先 The contracting organization such as the organization		Others						
※名称,支店·事業所·研究室名,雇用保険適用事業所番号及び(に勤務又は沿	5動させる場	易所につい	て記載する	こと。		
For name,name of branch, office or research room,employment insurance appl	lication office number	and sub-items (
(1)名称 法人番号 (13桁) Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)								
Name 京都大学○○研究科/ Graduate school of ○○, Kyoto University			3 1	3 0	0 0	5 0 0 5 5 3 2		
支店•事業所•研究室名	雇用保険適用	— 日重丵祈悉) ※ 非該	小工 工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工	付記入省略		
Name of branch, office or research room	Employment insurar							
, and the second se								
〇〇研究室/Laboratory	2 6 0	-	0 1	6 2	2 0	- 0		
指導教員氏名(収入を伴わない学術上の活動を行	テうために「文化	(活動)での)在留を着	希望するな	易合	 		
に記入)				, _ ,				
Name of professor (Fill in the following if the applicant wishes to reside in Japan to engage	ge in academic activities th	nat provide no inco	me under the sta	atus of residence	e of "Cultural Ac	tivities")		
00 00								
(2)業種 Business type ○ 主たる業種を別紙「業種一覧」から選択して番号を	≘ 7 7 (1 0 0 7)	`						
○ 主たる業性を別談「業性一見」から選択して衝方を Select the main business type from the attached sheet "a list of busi		*	ndina numbei	r (select only	one)	29		
○ 他に業種があれば、別紙「業種一覧」から選択して	••		•	i (ooloot only	0110)			
他に来性があればよ,が称「来性一見」がり迭がして If there are another other business types, select from the attached s			*	espondina ni	ımber (mul	tiple answers possible)		
(3)所在地		00 typo a.i.a t		ooponamy m		apio dilettore possible)		
Address								
京都市左京区〇〇 / Kyoto-si	hi Sakvo-ku (200						
	, carry c rea, r							
電話番号 Telephone No. 075-753-00	XX							
The second section is a second section of the second section of the second section is a second section of the sec								
4 職種(「芸術」での在留を希望する場合に記入) Occupation (Fill in 4 when you desire to stay by status of residence "Artist	")							
○主たる職種を別紙「職種一覧」から選択して番号を記								
Select the main type of work from the attached sheet "a list of occupation ",		er (select only	one)					
○他に職種があれば別紙「職種一覧」から選択して番号	号を記入(複数	選択可)						
If there is any other kind of work, select from "a list of occupation ", and fill i	n the number (more	than one answ	ver may be se	elected)				
(注意)Attention 別紙「職種一覧」の76~78から選択してくださ	い。Please select f	rom 76 to 78 o	n the attache	ed "a list of o	occupation."			
5 活動内容詳細 Details of activities								
研究内容を記入 / Fill in the details of research act	ivities							
6 就労又は活動予定期間								
Period of work or activity □ 定めなし ■ 定めあり (期間	1年	0 月)					
Non-fixed Fixed Period	Year	Montl	<u>/</u> h					
7 地位 外国人共同研究者/								
Position International Guest Reserche Ass	ociate		_					
8 報酬の有無及び月額報酬(税引き前の支払額)		有 •	(#)			円		
Monthly salary (amount of payment before taxes)	+ + + + + 1	Yes /	No			Yen		
※ 各種手当(通勤・住宅・扶養等)・実費弁償の性格・ Excludes various types of allowances (commuting, housing, dependent								
			- [- //_)II.	動っての	たい ナ.本	- 朗子フ担人に到す)		
(9は申請人が専門家の指導を受けて我が国特有の文化又 (Fill in 9 when the applicant desires to stay learning and acquiring Japanese cult								
9 指導する専門家		94.44.100 01 0			- Cuntain			
Expert Expert								
() 	更 / Vou dou	o't have te	o fill in th	nic conti	on			
(1)専門家の氏名 Name of the expert 【9】記入不要 / You don't have to fill in this section								
(2)電話番号								
Telephone No.								
(3)専門家の経歴 Personal history of the expert								
始期 終期 8755	_		期		·期	And First		
Start Finish 経歴	ictory		tart		nish 🖂	経歴 Employment history		
年 月 年 月 Employment hi Year Month Year Month	iSiUl y	年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	Employment history		
Total Montal 1901 Montal		1 841	WIOTILLI	ı cai	IVIOTILIT			
			! !					
				T				
			<u> </u>	ļ	<u> </u>			
		1	1					
			1					
					<u> </u>			
以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby	y declare that the sta	atement given a	above is true	and correct.	<u>;</u>			
所属機関等契約先の名称,代表者氏名の記名/	(申請書作成 4	年月日						
所属機関等契約先の名称,代表者氏名の記名/ Name of the contracting organization such as the organization of affiliation a	中請書作成名 and representative o	年月日 f the organizati		te of filling in	this form	¥ 00 F F		
所属機関等契約先の名称,代表者氏名の記名/	中請書作成名 and representative o	年月日 f the organizati			this form	手 OO 月 OO 日 ear Month Day		
所属機関等契約先の名称,代表者氏名の記名/ Name of the contracting organization such as the organization of affiliation a	中請書作成名 and representative o	年月日 f the organizati		te of filling in	this form			