

在留資格変更許可申請書
APPLICATION FOR CHANGE OF STATUS OF RESIDENCE

写真

Photo

To the Director General of 大阪 入国管理局長 殿
Regional Immigration Bureau

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。
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 Nationality/Region
2 生年月日 Date of birth
3 氏名 Name
4 性別 Sex
5 出生地 Place of birth
6 配偶者の有無 Marital status
7 職業 Occupation
8 本国における居住地 Home town/city
9 住居地 Address in Japan
10 旅券(1)番号 Passport Number
11 現に有する在留資格 Status of residence
12 在留カード番号 Residence card number
13 希望する在留資格 Desired status of residence
14 変更の理由 Reason for change of status of residence
15 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 Criminal record
16 在日親族(Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents

Table with 7 columns: 続柄 (Relationship), 氏名 (Name), 生年月日 (Date of birth), 国籍・地域 (Nationality/Region), 同居 (Residing with applicant or not), 勤務先・通学先 (Place of employment/ school), 在留カード番号 (Residence card number). Includes rows for family members and co-residents.

※ 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。
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.

- 17 活動内容 Type of activity
- 外交 Diplomat
  - 公用 Official
  - 弁護士 Lawyer
  - 公認会計士 Public accountant
  - その他法律・会計業務 ( )
  - 医師 Doctor
  - その他医療関係業務 (EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者を除く。) Other medical services (except Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified Careworker Candidates (student) under EPA.) ( )
  - 家事使用人 Housekeeper
  - ワーキング・ホリデー Working holiday
  - アマチュアスポーツ選手 Amateur athlete
  - 家族と同居 (外交官の家族を含む。) Living together with the family (including diplomat's family)
  - インターンシップ Internship
  - EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者 Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified Careworker Candidates(student) under EPA)
  - その他 ( **Job hunting activities** ) Others

(17で選択した区分に応じ以下の項目について記入してください。)

(Fill in the following items in accordance with your answer to the question 17)

○外交, 公用, 弁護士, 公認会計士又はその他法律・会計業務を選択した場合  
Diplomat, Official, Lawyer, Public accountant or Other legal / accounting services

..... 18,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 23 and signature.

○医師又はその他医療関係業務を選択した場合 (EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者) Doctor, Other medical services under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates (student) under EPA. 「署名欄」を記入

Fill in the questions 18, 19, 23 and signature.

○家事使用人又は同居を選択した場合 Housekeeper, Living together with the family 「署名欄」を記入

Fill in the question 23 and signature.

○ワーキング・ホリデー又はその他を選択した場合 Working holiday, Others 「署名欄」を記入

Fill in the questions 22, 23 and signature.

○アマチュアスポーツ選手を選択した場合 Amateur athlete 「署名欄」を記入

Fill in the questions 18, 20, 23 and signature.

○インターンシップを選択した場合 Internship 「署名欄」を記入

Fill in the questions 21, 23 and signature.

○EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者を選択した場合 Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified Careworker Candidates (student)

..... 18,19,22,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 19, 22, 23 and signature.

18 勤務先又は通学先

※ (2)及び(3)については, 主たる勤務場所の所在地及び電話番号を記載すること。

Place of employment or school

For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称 支店・事業所名

Name

(2)所在地

Address

(3)電話番号

Telephone No.

**【18 Place of employment or school】**  
**You don't have to fill out these section**

19 最終学歴 Education (last school or institution)

(1)学校名 Graduate school of ○○, Kyoto University  
Name of school

(2)卒業年月 201 × 年 3 月  
Date of graduation Year Month

20 経歴 Record

オリンピック大会出場  
The year when the applicant participated in the Olympic Games

世界選手権大会出場  
The year when the applicant participated in the World Championship

その他国際的な競技大会  
The year when the applicant participated in other international sports competitions

(競技会名  
Name of competition

**【20 Record】**  
**You don't have to fill out these section**

21 在学中の大学及び学部・課程

University name and faculty / course to which you attend \_\_\_\_\_

22 具体的な在留目的 (滞在費支弁方法を含む。) Purpose of staying in detail (including method of support)

(EX) I'd like to stay longer to continue job hunting in Japan. For living expenses, I am planning to use income from a part time job as well as a remittance from my parents.

※This is only one example of many. Please fill out in detail which include your reason for staying in Japan as well as your means of support while here.

23 代理人 (法定代理人による申請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative)

(1)氏名

Name

(2)本人との関係

(3)住所

Address

電話番号

Telephone No.

**【23 Legal representative】**

**You don't have to fill out these section**

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 (法定代理人) の署名 / 申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form

年 月 日  
Year Month Day

注意 Attention

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 (法定代理人) が変更箇所を訂正し、署名すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1)氏名

Name

(2)住所

Address

(3)所属機関等 (親族等については、本人との関係)

Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant)

電話番号

Telephone No.