	Example of Application Form to the Immigration Office	
	<b>別記第二十八号様式</b> (第十九条関係)	
Students residing outside the Kinki region must address the form to the appropriate local immigration office.	資格外活動許可申請書 APPLICATION FOR PERMISSION TO ENGAGE IN ACTIVITY OTHER THAN THAT PERMITTED UNDER THE STATUS OF RESIDENCE PREVIOUSLY GRANTED Osaka 入国管理局長 殿 Regional Immigration Bureau 出入国管理及び難民認定法第19条第2項の規定に基づき,次のとおり資格外活動の許可を申請します。 Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 19-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for permission to engage in activities other than those permitted under the status of residence previously granted. 1 国籍・地域 Nationality / Region French 2 生年月日 Date of birth XXXX 年 XX 月 XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth French Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 年 Year XX 月 Month XX 日 Date of birth XXXX 日	
If different from Residence Card,	3氏名 Name 4性別 男・女 5配偶者の有無 有・無 6職業 College Student	
have the card amended at ward office/city	Sex Male/Female Marital status Married / Single Occupation	The current permitted "period of stay" (ten
hall.	Address in Japan     推带電話番号       電話番号     携带電話番号       Telephone No.     Cellular Phone No.       8 旅券 (1)番号     XXXXXXXX       Passport     Number       9 現に有する在空資格     Callular Phone No.	possible types: 3 momths, 6 months, 1 year, 1year and 3 months, 2 years, 2 years and 3months, 3 years, 3 years and 3 months, 4
	Status of residence     Conege Student     Period of stay     X yrs.       在留期間の満了日     XXXX     年     XX     月     XX     日     10     在留力一ド番号     XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	years, or 4 years and 3 months). Note: <u>NOT</u> the total
	Date of expiration     Year     Month     Day     Residence card No.       11     現在の在留活動の内容(学生にあっては学校名及び週間授業時間)	length of time you have been/will be in Japan.
	Present activity (for student: name of school, lesson hours per week) Kyoto University, XX hours per week	in supun.
	12 他に従事しようとする活動の内容       Other activity to engage in         (1)職務の内容       □ 翻訳・通訳       □ 語学教師       ■ その他(シンポジウムの手伝い)         Type of activity       Translation / Interpretation       Language teaching       Others         (2)雇用契約期間       X days       (3)週間稼働時間       XX hrs.         (4)報酬       X,XXX       円(□月額       □ 週額       ■ 日額	Up to and not exceeding 28 hours per week.
	Salary       Yen       Monthly       Weekly       Daily         13 勤務先       Place of employment       13         (1)名称       Graduate school of XXX, Kyoto University         (2)所在地       Yoshida-honmachi, Sakyo, Kyoto 606-8501       電話番号         Address       Yoshida-honmachi, Sakyo, Kyoto 606-8501	
	(3)業種     □ 製造     □ 商業     □ 教育     □ その他       Type of business     Manufacturing     Commerce     Education     Others	
	14       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       Please leave       い本会に調整の         Name       (3)住所       Address	
	電話番号 Telephone 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.	
Signature of applicant	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 <i>Jean Lefevre</i> XXXX <sup>年</sup> XX 月 XX 日 Year X 月 XX 日 Month 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(法定代理人)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 (legal representative) must correct the part concerned and sign their name. ※ 取次者 Agent or other authorized person	
	(1)氏名 Name Please leave mthis area blank. Address	
	(3)所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.	