

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

To the Director General of
Regional Immigration Bureau

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 el

写真
Photo
40mm x 30mm

Item No.1~20 to be filled

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 日本における連絡先 Address in Japan
10 旅券 Passport
11 入国目的 Purpose of entry
12 入国予定年月日 Date of entry
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
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan
18 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 Criminal record
19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation /departure order
20 在日親族及び同居者 Family in Japan

Table with 7 columns: 続柄, 氏名, 生年月日, 国籍・地域, 同居予定, 勤務先・通学先, 在留カード番号. Includes rows for family members and co-residents.

※ 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 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 (Other legal / accounting services)
- 医師 Doctor
- その他医療関係業務 (Other medical services)
- 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。) Intended to live together with the family (including diplomat's family)
- インターンシップ Internship
- その他 (Others)
 e.g. The applicant assists in taking care of highly-skilled professional's family.

(21で選択した区分に応じ以下の項目について記入)

(Fill in the following items in accordance with the answer to the question 21.)

- 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
 22,27及び「署名欄」を記入
 Fill in the questions 22, 27 and signature.
- 医師又はその他医療関係業務を選択した場合
 Doctor, Other medical services
 22,23,27及び「署名欄」を記入
 Fill in the questions 22, 23, 27 and signature.
- 家事使用人又は家族と同居を選択した場合
 Housekeeper, Intended to live together with the family
 27及び「署名欄」を記入
 Fill in the question 27 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
 26,27及び「署名欄」を記入
 Fill in the questions 26, 27 and signature.
- アマチュアスポーツ選手を選択した場合
 Amateur athlete
 22,24,27及び「署名欄」を記入
 Fill in the questions 22, 24, 27 and signature.
- インターンシップを選択した場合
 Internship
 25,27及び「署名欄」を記入
 Fill in the questions 25, 27 and signature.

22 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 Name _____ 支店・事業所名 Name of branch _____

(2)所在地 Address _____

(3)電話番号 Telephone No. _____

23 最終学歴 Education (last school or institution)

(1)学校名 Name of school _____

(2)卒業年月日 Date of graduation _____

年 Year 月 Month 日 Day

Item No.22-25 to be left blank

24 経歴 Record

- オリンピック大会出場 The year when the applicant participated in the Olympics Games _____ 年
- 世界選手権大会出場 The year when the applicant participated in the world championship _____ 年
- その他国際的な競技大会出場 The year when the applicant participated in other international competitions _____ 年
 (競技会名 Name of competition _____)

25 在学中の大学及び学部・課程

University name and faculty / course to which the applicant attends _____

26 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)

e.g. The applicant wish to stay in Japan to assist in taking care of a child younger than seven years of age belonging to the highly-skilled foreign professional.

27 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 The name of the highly-skilled foreign professional (2)本人との関係 Relationship with the applicant child

(3)住所 The resident address in Japan of the highly-skilled professional

電話番号 Telephone No. 携帯電話番号 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

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 Name (2)住所 Address

(3)所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.