

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY法務大臣 殿
To the Minister of Justice

写真

Photo

40mm × 30mm

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

証明書の交付を申請します。
I hereby apply for the certificate of eligibility under the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

Full name (in all CAPITAL LETTERS) as indicated in your passport ID page

1 国籍・地域 Nationality/Region	American	2 生年月日 Date of birth	2000 年 1 月 1 日
3 氏名 Name	SMITH DAVID JOHN	Put your current full address	
4 性別 Sex	男 Male	5 出生地 Place of birth	Salem, OR, USA
6 配偶者の有無 Marital status	有 Married	7 職業 Occupation	大学生
8 本国における居住地 Home town/city	1300, Mill St SE, Salem, OR 97301, USA		

9 日本における連絡先 Address in Japan	Do not change		
電話番号 Telephone No.			

10 旅券 Passport	(1) 番号 Number	123456789	(2) 有効期限 Date of expiration	2030 年 1 月 1 日
-------------------	------------------	-----------	--------------------------------	----------------

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	
<input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor"	<input type="checkbox"/> J「芸術」 "Artist"
<input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee"	<input type="checkbox"/> M「経営・管理」 "Business Manager"
<input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care"	<input type="checkbox"/> O「興行」 "Entertainer"
<input type="checkbox"/> R「特定活動」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)"	<input type="checkbox"/> U「その他」 Others
<input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National"	
<input type="checkbox"/> Y「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional (i)(a)"	

12 入国予定年月日 Date of entry	2022 年 4 月 1 日	13 上陸予定港 Port of entry	Narita
14 滞在予定期間 Intended length of stay	1 year	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	Consular Office of Japan in Portland	
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan	有 Yes / 無 No	
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")	直近の出入国歴 The latest entry from	2020 年 10 月 10 日 から 2020 年 10 月 20 日

18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 Past history of applying for a certificate of eligibility	有 Yes / 無 No	
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")	回数 time(s)	1

19 犯罪を犯す Criminal record	有 Yes / 無 No	
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")	回数 time(s)	0

20 退去強制 Deportation	有 Yes / 無 No	
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")	直近の送還歴 The latest departure by deportation	年 月 日

21 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 (「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。) Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns)	無 No
---	---	------

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 Place of employment/school	特別永住者証明書番号 Residence card number
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

If you have a family in Japan, please circle "Yes".
If "Yes", please put the information for your family in Japan

※ 31について
Regarding item 31, 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".

(注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。

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

(注) 申請書に事実と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.

22 通学先 Place of study

(1)名称 Name of school

(2)所在地 Address

Do not change

23 修学年数 (小学校～最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education)

12 年 Years

24 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 Graduated
 ☒ 在学中 in school
 ☐ 休学中 Temporary absence
 ☐ 中退

☐ 大学院 (博士) Doctor
 ☐ 大学院 (修士) Master
 ☒ 大学 Bachelor
 ☐ その他 (Others)

☐ 高等学校 Senior high school
 ☐ 中学校 Junior high school
 ☐ 小学校 Elementary school

(2)学校名 Name of the school

University of Portland

(3)卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation

2024 年 3 月

Please put total period of education from elementary school up to now

25 経歴 (直近5年の職歴及び学歴 (高等学校卒業以降のものに限る) を記入) Personal history (Work experience and educational background for the last 5 years (limited to those after graduating from senior high school))

始期 Start	終期 Finish	経歴 Personal history	経歴 Personal history		
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		
2019	4	2021	3	XXXX College	

Put your current university name and

Please put your work or educational history for the last 5 years after graduation from high school (if applicable)

26 日本語能力 (専修学校 (except Japanese language)) Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)

☐ 試験による証明

(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: 年 月 から 年 月 まで

☐ その他 Other

If you support yourself, please choose "Self" and put the amount you support per month

27 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 in Japanese language

機関名 Organization

期間: 年 月 から 年 月 まで

Do not fill

28 滞在費の支弁方法等 (生活費、学費及び雑費) Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in the followings when the applicant plans to study in high school)

☒ 本人負担 Self

(1)支弁方法及び月平均支弁額

80,000 円

☐ 在日経費支弁者負担

(2)級又は点数

80,000 円

☒ 在外経費支弁者負担

(1)支弁方法及び月平均支弁額

80,000 円

☒ 奨学金 Scholarship

(2)級又は点数

50,000 円

Please put the annual salary for your financial supporter after exchange it to Japanese Yen

If you receive scholarship, please put the amount you receive monthly

Your financial supporter's occupation and the company name

Your financial supporter's work phone number

①氏名 Name

Jane Smith

②住所 Address

1300, Mill St SE, Salem, OR 97301, USA

③職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment)

Engineer (ABC Electronics Ltd.)

④年収 Annual income

8,000,000 円

Write exchange rate

(1 JPY = 0.009USD)

(3)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 27(1) is supporter living abroad or Japan)

- ☐ 夫
Husband
- ☐ 妻
Wife
- ☒ 父
Father
- ☐ 母
Mother
- ☐ 祖父
Grandfather
- ☐ 祖母
Grandmother
- ☐ 養父
Foster father
- ☐ 養母
Foster mother
- ☐ 兄弟姉妹
Brother / Sister
- ☐ 叔父 (伯父)・叔母 (伯母)
Uncle / Aunt
- ☐ 受入教育機関
Educational institution
- ☐ 友人・知人
Friend / Acquaintance
- ☐ 友人・知人の親族
Relative of friend / acquaintance
- ☐ 取引関係者・現地企業等職員
Personnel of local enterprise
- ☐ 取引関係者・現地企業等
Relative of business connection
- ☐ その他 ()
Others

If you receive scholarship,
please choose one of the
organization

(4)奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を受給する場合に記入)

※複数選択可

Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 27(1) is scholarship) * multiple answers possible

- ☒ 外国政府
Foreign government
- ☐ 日本国政府
Japanese government
- ☐ 地方公共団体
Local government
- ☐ 公益社団法人又は公益財団法人 ()
Public interest incorporated association /
Public interest incorporated foundation
- ☐ その他 ()
Others

29 卒業後の予定

Plans after graduation

- ☒ 帰国
Return to home country
- ☐ 日本での就職
Find work in Japan
- ☐ 日本での進学
Enter school of higher education
- ☐ その他 ()
Others

Please choose your plan
after finishing the
course at TIU

30 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
Name

(2)本人との関係
Relationship with the applicant

(3)住所
Address

電話番号
Telephone No.

携帯電話番号
Cellular Phone No.

31 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
Name

(2)本人との関係
Relationship with the applicant

受入機関職員

(3)住所
Address

電話番号
Telephone No.

049-234-6029

携帯電話番号
Cellular Phone No.

N/A

以上の記載内容は事実と相違ありません。
申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct.
Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

年
Year

月
Month

日
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。
申請書作成年月日は申請人(代理人)が自署すること。

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.
The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

※ 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.

リガレアス行政書士事務所 03-4360-5182