

別記第六号の三様式(第六条の二関係)

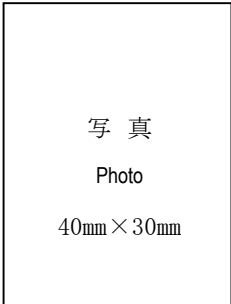
申請人等作成用 1
For applicant, part 1

日本国政府法務省
Ministry of Justice, Government of Japan

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

入国管理局長 殿
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 eligibility for the conditions provided for in Article 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.



1 国籍 Nationality _____ 2 生年月日 Date of birth _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____
Family name _____ Given name _____

3 氏名(漢字) Name in Chinese character _____ (英字) Name in English _____

4 性別 Sex 男・女 Male/Female 5 出生地 Place of birth _____ 6 配偶者の有無 有・無 Marital status Married / Single

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 _____
電話番号 Telephone No. _____ 携帯電話番号 Cellular phone No. _____

10 旅券 (1) 番号 Passport Number _____ (2) 有効期限 Date of expiration _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____

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
 I 「教授」・「教育」 "Professor" / "Instructor" J 「芸術」・「文化活動」 "Artist" / "Cultural Activities" K 「宗教」 "Religious Activities"
 L 「報道」・「研究(転勤)」・「企業内転勤」 "Journalist" / "Intra-company Transferee" M 「投資・経営」 "Investor / Business Manager"
 N 「研究」・「技術」・「人文知識・国際業務」・「技能」・「特定活動(イ・ロ)」 "Researcher" / "Engineer" / "Specialist in Humanities / International Services" / "Skilled Labor" / "Designated Activities (a/b)" O 「興行」 "Entertainer"
 P 「留学」・「就学」 "College Student" / "Pre-college Student" Q 「研修」 "Trainee" R 「家族滞在」・「特定活動(ハ)」・「特定活動(EPA家族)」 "Dependent" / "Designated Activities (c)" / "Dependent of EPA"
 T 「日本人の配偶者等」・「永住者の配偶者等」・「定住者」 "Spouse or Child of Japanese National" / "Spouse or Child of Permanent Resident" / "Long Term Resident" U 「その他」 Others

12 入国予定年月日 Date of entry _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____ 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 有・無 Accompanying persons, if any Yes / No

16 査証申請予定地 Place to apply for visa _____

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有・無 Yes / No
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
回数 _____ 回 直近の出入国歴 _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____ から _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____
time(s) (The latest entry from _____ Year _____ Month _____ Day to _____ Year _____ Month _____ Day)

18 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。) Criminal record (in Japan and overseas) 有(具体的内容) _____)・無 _____) / No
Yes (Details _____) / No

19 退去強制又は出国命令による出国の有無 有・無 Departure by deportation / departure order Yes / No
(上記で『有』を選択した場合) 回数 _____ 回 直近の送還歴 _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____
(Fill in the followings when the answer is "Yes") Time(s) The latest departure by deportation _____ Year _____ Month _____ Day

20 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents

続柄氏名	生年月日	国籍	同居予定	勤務先・通学先	外国人登録番号	
Relationship	Name	Date of birth	Nationality	To reside with applicant or not	Place of employment/school	Alien registration certificate number
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		

(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.)

21 活動内容 Type of activities

- 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看護師等を除く] () 家事使用人 Housekeeper
- その他医療関係業務 [EPA看護師等を除く] () 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 sports athlete
- 家族と同居 (外交官の家族を含む。) To live together with the family (including diplomat's family) インターンシップ Internship
- EPA看護師候補者又は介護福祉士候補者 Nurse and Certified carewoker candidates under EPA
- その他 () Others

(21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 the answer to the question 21)

- 外交又は公用を選択した場合 22,27及び「署名欄」を記入
Diplomat or Official Fill in the questions 22, 27 and signature
- 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 22,27及び「署名欄」を記入
Lawyer, Public accountant or Other legal / accounting services 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 (EPAの適用を受ける看護師等は除く)
Doctor or Other medical treatment (except EPA nurses, etc) 22,23,27及び「署名欄」を記入
Fill in the questions 22, 23, 27 and signature
- 家事使用人を選択した場合 27及び「署名欄」を記入
Housekeeper Fill in the question 27 and signature
- ワーキング・ホリデーを選択した場合 26,27及び「署名欄」を記入
Working holiday 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 22,24,27及び「署名欄」を記入
Amateur sports athlete Fill in the questions 22, 24, 27 and signature
- 家族と同居を選択した場合 27及び「署名欄」を記入
To live together with the family Fill in the question 27 and signature
- インターンシップを選択した場合 25,27及び「署名欄」を記入
Internship Fill in the questions 25, 27 and signature
- EPA看護師候補者又は介護福祉士候補者 22,23,26,27及び「署名欄」を記入
Nurse and Certified carewoker candidates under EPA Fill in the questions 22, 23, 26, 27 and signature
- その他を選択した場合 26,27及び「署名欄」を記入
Others Fill in the questions 26, 27 and signature

22 勤務先又は通学先 Place of employment or school

- (1)名称 _____ 支店・事業所名 _____
Name Name of branch
- (2)所在地 _____
Address
- (3)電話番号 _____
Telephone No.

23 最終学歴 Education (latest school or institution)

- (1)学校名 _____
Name of school
- (2)卒業年月日 _____ 年 _____ 月 _____
Date of graduation Year Month

24 経歴 Record

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

27 申請人又は法定代理人若しくは法7条の2第2項に規定する代理人

Applicant, legal representative or the proxy in accordance with the provision of Article 7-2, Paragraph 2.

(1)氏名 _____ (2)本人との関係 _____
Name _____ Relationship with the applicant _____
(3)住所 _____
Address _____
電話番号 _____ 携帯電話番号 _____
Telephone No. _____ 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(法定代理人等)の署名 _____ Signature of applicant (legal representative or the proxy)

年 月 日
Year Month Day

28 申請取次者等(申請取次者・弁護士・行政書士等による申請の場合に記入)

Agent or other (in case of an agent, lawyer, administrative scrivener or other)

(1)氏名 _____ (2)住所 _____
Name _____ Address _____
(3)所属機関等 _____ 電話番号 _____
Organization to which the agent belongs _____ Telephone No. _____

所属機関等作成用 1 U (その他)

For organization, part 1 U (Others)

在留資格認定証明書用

For certificate of eligibility

1 雇用, 招へい又は同居する外国人の氏名
Name of the foreigner to employ, invite or live together with
(1)氏名
Name _____

2 勤務先, 所属機関又は通学先 Place of employment, organization or school to which the applicant is to belong
(外交, 公用, 法律・会計業務, 医療関係業務, アマチュアスポーツ選手, インターンシップ及びEPA看護師候補者・就学又は就労介護福祉士候補者の場合のみ記入)
<外交, 公用及びEPA就学介護福祉士候補者は(1),(2)のみ記入>
(Fill in (1) to (6) in case of Legal/Accounting services, Medical services, Amateur sports athlete, Internship or Nurse/Certified carework candidates under EPA. Fill in (1) and (2) in case of Diplomat, Official or Certified carework candidates(student) under EPA.)
(1)名称 _____ 支店・事業所名 _____
Name _____ Name of branch _____
(2)所在地 _____
Address _____
電話番号 _____
Telephone No. _____
(3)資本金 _____ 円
Capital _____ Yen
(4)年間売上高(直近年度) _____ 円
Annual sales (latest year) _____ Yen
(5)従業員数 _____ 名
Number of employees _____
(6)外国人職員数 _____ 名
Number of foreign employees _____

3 職務上の地位 _____
(法律・会計業務, 医療関係業務, 家事使用人, アマチュアスポーツ選手, インターンシップ, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者)
Position (Legal /Accounting services, Medical treatment, Housekeeper, Amateur sports athlete, Internship, Nurse/ Certified carework candidates under EPA)

4 就労又は就学予定期間 _____
(法律・会計業務, 医療関係業務, 家事使用人, アマチュアスポーツ選手, インターンシップ, EPA看護師候補者・就労又は就学介護福祉士候補者)
Period of work / study (Legal /Accounting services, Medical treatment, Housekeeper, Amateur sports athlete, Internship, Nurse/ Certified carework candidates under EPA)

5 月額報酬 _____ 円
Monthly Salary _____ Yen
(法律・会計業務, 医療関係業務, 家事使用人, アマチュアスポーツ選手, インターンシップ, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者)
Monthly salary (Legal /Accounting services, Medical treatment, Housekeeper, Amateur sports athlete, Internship, Nurse/ Certified carework candidates under EPA)

6 雇用主(家事使用人) Employer of housekeeper
(1)国 籍 _____
Nationality _____
(2)氏 名 _____
Name _____
(3)性 別 男・女 (4)生年月日 年 月 日
Sex Male / Female Date of birth Year Month Day
(5)居住地 _____
Address _____
電話番号 _____
Telephone No. _____
(6)職務上の地位 _____
Position _____
(7)外国人登録証明書番号 _____
Alien registration certificate number _____
(8)在留資格 _____
Status of residence _____
(9)在留期間 _____
Period of stay _____
(10)在留期限 年 月 日
Date of expiration Year Month Day

(11)雇用主の同居家族(父・母・配偶者・子など) Employer's family (Father, Mother, Spouse, Son and Daughter etc.)						
続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居 To reside with applicant or not	勤務先・通学先 Place of employment / school	在留資格 Status of residence
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		

7 扶養者 (申請人が扶養を受ける場合に記入) Supporter (Fill in the followings when the applicant is to be supported)

(1)氏名

Name

(2)生年月日

Date of birth

年

月

日

Year

Month

Day

(3)国籍

Nationality

(4)外国人登録証明書番号

Alien registration certificate number

(5)在留資格

Status of residence

(6)在留期間

Period of stay

(7)在留期限

Date of expiration

年

月

日

Year

Month

Day

(8)申請人との関係 (続柄)

Relationship with the applicant

夫

Husband

妻

Wife

父

Father

母

Mother

養父

Foster father

養母

Foster mother

その他 ()

Others

(9)勤務先名称

Place of employment

支店・事業所名

Name of branch

(10)勤務先所在地

Address

電話番号

Telephone

(11)年 収 (扶養者が「外交」又は「公用」の場合は記入の必要はありません。)

Annual income (when the supporter has the status of residence "Diplomat" or "Official", it is not necessary to fill this in)

円

Yen

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.

勤務先又は所属機関,代表者氏名の記名及び押印 / 扶養者又は身元保証人の署名及び押印

Name of the organization and representative, and official seal of the organization / Signature and seal of supporter or guarantor

年

月

日

印

Year

Month

Day

Seal