

別記第三十号様式(第二十条関係)

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

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

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 _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____

3 氏名 Name _____
Family name → Given name

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

7 職業 Occupation _____ 8 本国における居住地 Home town/city _____

9 住居地 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 現に有する在留資格 Status of residence _____ 在留期間 Period of stay _____
在留期間の満了日 Date of expiration _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____

12 在留カード番号 Residence card number _____

13 希望する在留資格 Desired status of residence _____
在留期間 Period of stay _____ (審査の結果によって希望の期間とならない場合があります。)
(It may not be as desired after examination.)

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 (日本国外におけるものを含む。) Criminal record (in Japan / overseas)
有 (具体的内容) _____) ・ 無
Yes (Detail: _____) / No

16 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
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。) ・ 無
Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) / No

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居の有無 Residing with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 Place of employment/ school	在留カード番号 特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate number
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 3について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおりに記載してください。
Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.
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。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は、「在日親族」のみ記載してください。
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.
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.)

(このシートは提出する必要はありません。There is no need to submit this sheet.)

申請人等作成用から4, 所属機関等作成用等1から5は, 在留目的に従って, 次の様式を使用してください。

Select type of form which corresponds to the purpose of residence in Japan.

在留目的 Purpose of residence	例 Example	使用する申請書 Type of form																		
		申請人等作成用 For applicants				所属機関等作成用等 For organization														
		1	2	3	4	1	2	3	4	5										
1 短期滞在 Temporary Visitor	親族訪問, 短期雇用 Visiting relatives, Temporary business	○	○	○	○															
2 大学等において高度の専門的な能力を有する人材として研究, 研究の指導又は教育に従事すること(※)	大学教授 Professor																			
2 大学等における研究の指導又は教育等 Activities for research, research guidance or education at colleges	中学校の語学教師 Junior high school language teacher																			
3 収入を伴う芸術上の活動 Activities for the arts that provide an income	作曲家, 写真家 Composer, Photographer																			
3 収入を伴わない学術・芸術上の活動又は日本特有の文化・技術の研究・修得 Academic or artistic activities that provide no income, or activities for the purpose of pursuing learning and acquiring Japanese culture or arts	茶道, 柔道を修得しようとする者 Study tea ceremony, judo																			
4 外国の宗教団体から派遣されて行う宗教活動 Religious activities conducted by foreign religious workers dispatched by foreign religious organizations	司教, 宣教師 Bishop, Missionary																			
4 外国の報道機関との契約に基づく報道上の活動 Journalistic activities conducted on the basis of a contract with a foreign press organization	新聞記者, 報道カメラマン Journalist, News photographer																			
5 日本にある事業所に期間を定めて転勤して研究活動に従事すること Activities of research who have been transferred to a business office in Japan for a limited period of time	外資系企業の研究者 Researcher assigned to a foreign firm																			
5 日本にある事業所に期間を定めて転勤して高度の専門的な能力を有する人材として自然科学又は人文科学の分野の専門的技術又は知識を必要とする業務に従事すること(※)	外資系企業の駐在員 Employee assigned to a foreign firm																			
5 日本にある事業所に期間を定めて転勤して専門的技術等を必要とする業務に従事すること Activities of specialists who have been transferred to a business office in Japan for a limited period of time	企業の社長, 取締役, 部長 President, director, division head of a company																			
6 高度の専門的な能力を有する人材として事業の経営又は管理に従事すること(※)	事業の経営又は管理 Operation or Management of business																			
7 高度の専門的な能力を有する人材として研究, 研究の指導又は教育に従事すること(2)に該当する場合を除く。(※)	政府関係機関, 企業の研究者 Researcher of a government body or company																			
7 高度の専門的な能力を有する人材として自然科学又は人文科学の分野の専門的技術又は知識を必要とする業務に従事すること(1)に該当する場合を除く。(※)	機械工学等の技術者, マーケティング業務従事者 Engineer of mechanical engineering, Marketing specialist																			
7 自然科学若しくは人文科学の分野の専門的技術若しくは知識を必要とする業務又は外国の文化に基盤を有する思考等を必要とする業務に従事すること Activities to engage in services which require knowledge pertinent to natural science fields or human science fields or to engage in services which require specific ways of thinking or sensitivity acquired through experience with foreign culture	介護福祉士 Certified care worker																			
7 介護又は介護の指導を行う業務に従事すること Activities to engage in nursing care or leading nursing care	外国料理の調理師, スポーツ指導者 Foreign cuisine chef, Sport's instructor																			
7 特設の研究活動, 研究事業活動, 情報処理活動 Designated activities to engage in research, business related to research or information-processing-related services	指定された機関の研究者・情報処理技術者 Researcher or information-technology engineer of a designated organization																			
7 本邦の大学・大学院で修得した知識及び高い日本語能力を活用した業務に従事すること Activities to engage in services using knowledge acquired at a university or a master's program in Japan and advanced Japanese language skills	高い日本語能力を持つ本邦大学卒業生 Graduate from a university or master's program in Japan who has advanced Japanese language skill																			
8 特定技能雇用契約に基づいて相当程度の知識又は経験が必要とする技能を要する業務に従事すること Engaging in work requiring skills which need considerable knowledge or experience based on an employment contract for specified skilled workers	特定技能外国人 Specified skilled worker																			
9 興行 Entertainment	歌手, モデル Singer, Model																			
10 技能実習 Technical intern training	技能実習生 Technical intern trainee																			
11 勉学 Study	留学生 Student																			
12 研修 Training	実務研修を行わない研修生, 公的研修を行う研修生 Trainees not including in the on-the-job training, trainees who participate in public training																			
13 雇用・就労を目的とする者, 文化活動又は留学の在留資格を有する者の扶養を受けること	Dependent who lives together with their supporter																			
13 特定の研究活動等を行う者の扶養を受けること	Dependent living together with their supporter under the status of residence of "Designated Activities" in order to engage in research, business related to research or information-processing-related services																			
13 EPA看護師又は介護福祉士としての活動を行う者の扶養を受けること	Dependent who intends to live together with their supporter whose status is Designated Activities Nurse and Certified Careworker under EPA																			
13 本邦大学卒業生としての活動を行う者の扶養を受けること	Dependent who lives together with his/her supporter whose status is Designated Activities (Graduate from a university or master's program in Japan)																			
14 日本人, 永住者等との婚姻関係, 親子関係等に基づく本邦での居住 Spouse or child of Japanese national, Permanent resident, etc.	日本人の配偶者 Spouse of Japanese national																			
15 上記以外の目的 (1) Other purposes (1)	外交, 公用, 弁護士, 公認会計士, 医師, 家事使用人, ケーシング・ホリデー, アマチュアスポーツ選手, インターンシップ, EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補生・介護福祉士候補者, EPA留学介護福祉士候補者, 日系4世 Diplomat, Official, Lawyer, Public accountant, Doctor, Housekeeper, Working holiday, Amateur athlete, Internship, Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker candidates under EPA, Certified Careworker Candidates (student) under EPA, Fourth-generation foreign national of Japanese descent																			
15 上記以外の目的 (2) Other purposes (2)	医療活動, 起業活動 Medical activities, entrepreneurial activities																			

(※)については, 申請人が本邦において行おうとする活動に応じて, J, K, O又はUの申請書を使用しても差し支えありません。
For (※), it is also possible to use forms J,K,O and U in accordance with the activities in which the applicant is to engage while residing in Japan.

(注意事項) Notes

- 申請書に事実と異な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。
In case of lie to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.
- 所定の欄に記載することができないときは, 別紙に記載の上, これを添付してください。
When the space provided is not sufficient for your answer, write on a separate piece of paper and attach it to the application.
- 用紙の大きさは, 日本産業規格A4としてください。
All parts of this application must be on JIS size A4 Paper (210mm×297 mm).
- 公私の機関又は個人との契約に基づき「在留資格「芸術」の活動を行う場合, フリーランスで在留資格「報道」の活動を行う場合は, 所属機関等作成用は申請人が作成してください。
When engaging in the activities "Artist" not based on a contract with a public or private organization in Japan or engaging in the activities of "Journalist" as a freelancer, applicant him/herself must fill out the application form for the organization.
- 次の申請については, 所属機関等作成用の提出を不要とします。
In cases of the following applications, there is no need to submit the application form for the organization.
 - 留学生在が大学等を卒業後に継続して就職活動を行うための「特定活動」への在留資格変更許可申請及び同在留資格の在留期間更新許可申請
Application for changing the status of residence to "Designated Activities" or for extension of the period of stay for a college student to continue job hunting after graduation
 - ワーキング・ホリデーを目的とする「特定活動」の在留期間更新許可申請
Application for extension of the period of stay of "Designated Activities" for a working holiday
 - 難民認定申請を行っている者の「特定活動」への在留資格変更許可申請及び同在留資格の在留期間更新許可申請
Application for changing the status of residence to "Designated Activities" or extension of the period of stay for a person who is applying for refugee recognition
- 法定代理人が本人に代わって申請することができます。
The legal representative of the applicant may make an application in lieu of the applicant.
- 次に掲げる方が本人に代わって申請の手続(捺印等の提示及び申請書の提出)を行うことができます。
The following persons may complete the application procedure (submit the passport, residence card and application form, etc.) in lieu of the applicant.
 - 受入れ機関等の職員又は公益法人の職員で, 地方出入国在留管理局長が適当と認めるもの(本人又は法定代理人の依頼による場合)
A member of the staff of the accepting institution, etc. or of a public interest corporation whom the director of the regional immigration services bureau deems to be appropriate. (in cases pursuant to a request from the applicant or the legal representative of the applicant)
 - 弁護士又は行政書士で所属する弁護士会又は行政書士会を経由してその所在地を管轄する地方出入国在留管理局長に届け出たもの(本人又は法定代理人の依頼による場合)
An attorney or administrative scrivener who has given notification, via the bar association or administrative scriveners' association to which he or she belongs, to the director of the regional immigration services bureau which has jurisdiction over the area where such bar association or administrative scriveners' association is located. (in cases pursuant to a request from the applicant or the legal representative of the applicant)
 - 親族又は同居者若しくはこれに準ずる者で地方出入国在留管理局長が適当と認めるもの(本人が16歳未満又は疾病その他の事由により自ら申請の手続を行うことができない場合)
A relative of the applicant, a person living together with the applicant or an equivalent person, whom the director of the regional services bureau deems respectively to be appropriate (in cases where the applicant is under the age of 16 years, suffers from an illness or owing to other grounds)

(このシートは提出する必要はありません。There is no need to submit this sheet.)

17 活動内容 Type of activity

① 【 外交 Diplomat 公用 Official 弁護士 Lawyer 司法書士 Judicial scrivener 土地家屋調査士 Land and building investigator
 外国法事務弁護士 Registered foreign-qualified lawyer 公認会計士 Public accountant 外国公認会計士 Foreign-qualified certified public accountant 税理士 Certified tax accountant
 社会保険労務士 Public consultant on social and labor insurance 弁理士 Patent attorney 海事代理士 Maritime procedure agent 行政書士 Certified administrative procedures legal specialist]

② 【 医師 Doctor 歯科医師 Dentist 薬剤師 Pharmacist 保健師 Public health nurse 助産師 Midwife
 看護師(EPA看護師を除く。) Nurse(except Nurse under EPA) 准看護師 Assistant nurse 歯科衛生士 Dental hygienist
 診療放射線技師 Radiology technician 理学療法士 Physical therapist 作業療法士 Occupational therapist 視能訓練士 Orthoptist
 臨床工学技士 Clinical engineer 義肢装具士 Prosthetist]

③ 【 家事使用人 Housekeeper 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)]

④ 【 ワーキング・ホリデー Working holiday 外国弁護士 Foreign lawyer]

⑤ 【 アマチュアスポーツ選手 Amateur sports athlete]

⑥ 【 インターンシップ Internship]

⑦ 【 EPA看護師 Nurse under EPA EPA介護福祉士 Certified Careworker under EPA EPA看護師候補者 Nurse Candidates under EPA
 EPA介護福祉士候補者 Certified Careworker Candidates under EPA EPA就学介護福祉士候補者 Certified Careworker Candidates (student) under EPA]

⑧ 【 外国人建設就労者 Foreign construction workers 外国人造船就労者 Foreign shipbuilding workers
 製造業外国従業員 Foreign workers in the field of manufacturing 家事支援者(国家戦略特区) Domestic workers (national strategic zones)
 耕種農業支援者(国家戦略特区) Crop farming workers (national strategic zones) 畜産農業支援者(国家戦略特区) Livestock farming workers (national strategic zones)]

⑨ 【 日系四世 Fourth-generation foreign national of Japanese descent]

⑩ 【 起業活動 Entrepreneurial activities]

⑪ 【 その他 ()]

(17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 your answer to the question 17)

- ①を選択した場合 18,27及び「署名欄」を記入
If you selected ① Fill in the questions 18, 27 and signature.
- ②を選択した場合 18,19,27及び「署名欄」を記入
If you selected ② Fill in the questions 18,19, 27 and signature.
- ③を選択した場合 27及び「署名欄」を記入
If you selected ③ Fill in the questions 27 and signature.
- ④を選択した場合 22,27及び「署名欄」を記入
If you selected ④ Fill in the questions 22, 27 and signature.
- ⑤を選択した場合 18,20,27及び「署名欄」を記入
If you selected ⑤ Fill in the questions 18,20, 27 and signature.
- ⑥を選択した場合 21,27及び「署名欄」を記入
If you selected ⑥ Fill in the questions 21, 27 and signature.
- ⑦を選択した場合 18,19,22,27及び「署名欄」を記入
If you selected ⑦ Fill in the questions 18, 19,22,27 and signature.
- ⑧を選択した場合 18,27及び「署名欄」を記入
If you selected ⑧ Fill in the questions 18,27 and signature.
- ⑨を選択した場合 22,27及び「署名欄」を記入
If you selected ⑨ Fill in the questions 22,27 and signature.
- ⑩を選択した場合 19,23～27及び「署名欄」を記入
If you selected ⑩ Fill in the questions 19,23～ 27 and signature.
- ⑪を選択した場合 22,27及び「署名欄」を記入
If you selected ⑪ Fill in the questions 22, 27 and signature.

18 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.

19 最終学歴 Education (last school or institution)

- 大学院 (博士) 大学院 (修士) 大学 短期大学 専門学校
 Doctor Master Bachelor Junior college College of technology
- 高等学校 中学校 その他 ()
 Senior high school Junior high school Others

- (1)学校名
 Name of school
- (2)学部・課程又は専門課程名称
 Name of the department /course or specialized course of study
- (3)卒業年月 年 月
 Date of graduation Year Month

20 経歴 Record

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

21 在学中の大学名

- University name and faculty
- 学部・課程
 course to which the applicant 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)

23 専攻・専門分野 Major field of study

(19で大学院(博士)～短期大学の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 19 is from doctor to junior college)

- | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 法学
Law | <input type="checkbox"/> 経済学
Economics | <input type="checkbox"/> 政治学
Politics | <input type="checkbox"/> 商学
Commercial science | <input type="checkbox"/> 経営学
Business administration | <input type="checkbox"/> 文学
Literature |
| <input type="checkbox"/> 語学
Linguistics | <input type="checkbox"/> 社会学
Sociology | <input type="checkbox"/> 歴史学
History | <input type="checkbox"/> 心理学
Psychology | <input type="checkbox"/> 教育学
Education | <input type="checkbox"/> 芸術学
Science of art |
| <input type="checkbox"/> その他人文・社会科学 ()
Others(cultural / social science) | | | <input type="checkbox"/> 理学
Science | <input type="checkbox"/> 化学
Chemistry | <input type="checkbox"/> 工学
Engineering |
| <input type="checkbox"/> 農学
Agriculture | <input type="checkbox"/> 水産学
Fisheries | <input type="checkbox"/> 薬学
Pharmacy | <input type="checkbox"/> 医学
Medicine | <input type="checkbox"/> 歯学
Dentistry | |
| <input type="checkbox"/> その他自然科学 ()
Others(natural science) | | <input type="checkbox"/> 体育学
Sports science | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | | |

(23で専門学校の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 23 is College of technology)

- | | | | | |
|--|---|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 工業
Engineering | <input type="checkbox"/> 農業
Agriculture | <input type="checkbox"/> 医療・衛生
Medical services / Hygienics | <input type="checkbox"/> 教育・社会福祉
Education / Social welfare | <input type="checkbox"/> 法律
Law |
| <input type="checkbox"/> 商業実務
Practical commercial business | <input type="checkbox"/> 服飾・家政
Dress design / Home economics | <input type="checkbox"/> 文化・教養
Culture / Education | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | |

申請人等作成用 4 U (その他)

在留期間更新・在留資格変更用

For applicant, part 4 U (Others)

For extension or change of status

24 起業を目指す分野に関連する事業の経営又は管理についての外国における実務経験年数 _____ 年
 No. of years of practical experience in a foreign country of managing or supervising business related to the field in which the applicant intends to start a business _____ Year

25 起業を目指す分野に関連する業務についての実務経験年数 _____ 年
 No. of years of practical experience of work related to the field in which the applicant intends to start a business _____ Year

26 職歴 Employment history

入社 Date of joining the company		退社 Date of leaving the company		勤務先名称 Place of employment	入社 Date of joining the company		退社 Date of leaving the company		勤務先名称 Place of employment
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	

27 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 Relationship with the applicant _____

(3)住所 Address _____

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 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(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 (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. _____

1 雇用, 招へい又は同居している外国人の氏名及び在留カード番号

Name and residence card number of the foreigner employing, inviting or living together with

(1)氏名

Name _____

(2)在留カード番号

Residence card number _____

(申請人の活動内容に応じ以下の項目について記入)

(Fill in the following items corresponding to the applicant's activities)

- 外交, 公用の場合 2(1)~2(3)及び「記名(署名)欄」を記入
Diplomat, Official Fill in the questions 2(1)~2(3) and name(signature).
- 弁護士, 公認会計士, その他法律・会計業務, 医師, その他医療関係業務, アマチュアスポーツ選手, インターンシップ, EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, 外国人建設・造船就労者, 製造業外国従業員, 家事支援者(国家戦略特区), 農業支援者(国家戦略特区)の場合
Lawyer, Public accountant or Other legal / accounting services, Doctor, Other medical services, Amateur sports athlete, Internship, Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Foreign construction workers, Foreign shipbuilding workers, Foreign workers in the field of manufacturing, Domestic workers (national strategic zones), Farming workers (national strategic zones) 2, 3, 4, 5及び「記名(署名)欄」を記入
Fill in the questions 2,3,4,5 and name(signature).
- EPA就学介護福祉士候補者の場合 2(1)~(3), 4及び「記名(署名)欄」を記入
Certified Careworker Candidates (student) under EPA Fill in the questions 2(1)~(3),4 and name(signature).
- 家事使用人の場合 3, 4, 5, 6及び「記名(署名)欄」を記入
Housekeeper Fill in the questions 3,4,5,6 and name(signature).
- 申請人が扶養を受ける場合 7及び「記名(署名)欄」を記入
applicant is to be supported Fill in the questions 7 and name(signature).
- 日系四世の場合 8又は9及び「記名(署名)欄」を記入
Fourth-generation foreign national of Japanese descent Fill in the questions 8 or 9 and name(signature).

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

※ (3), (6)及び(7)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。

For sub-items (3), (6) and (7) give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称

支店・事業所名

Name _____ Name of branch _____

(2)法人番号(13桁)

Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(3)所在地

Address _____

電話番号

Telephone No. _____

(4)資本金

円

Capital _____ Yen

(5)年間売上高(直近年度)

円

Annual sales (latest year) _____ Yen

(6)従業員数

名

Number of employees _____

(7)外国人職員数

名

Number of foreign employees _____

3 職務上の地位

Position _____

4 就労又は就学予定期間

Period of work / Study _____

5 月額報酬

円

Monthly Salary _____ Yen

6 雇用主(家事使用人の場合に記入)

Employer (Fill in the followings in case of housekeeper.)

(1)国籍・地域

Nationality/Region _____

(2)氏名

Name _____

(3)性別

男・女

Sex Male / Female

(4)生年月日

年

月

日

Date of birth _____ Year Month Day

(5)住居地

Address in Japan _____

電話番号

Telephone No. _____

(6)職務上の地位 Position _____ (7)在留カード番号 Residence card number _____
 (8)在留資格 Status of residence _____ (9)在留期間 Period of stay _____
 (10)在留期間の満了日 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・地域 Nationality	同居の有無 Residing with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 Place of employment / school	在留資格 Status of residence
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 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 Year _____ Month _____ Day _____ (3)国籍・地域 Nationality / region _____
 (4)在留カード番号 Residence card number _____
 (5)在留資格 Status of residence _____ (6)在留期間 Period of stay _____
 (7)在留期間の満了日 Date of expiration 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)法人番号(13桁) Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (11)勤務先所在地 Address _____
 電話番号 Telephone No. _____
 (12)年 収 (扶養者が「外交」又は「公用」の場合は記入不要) Annual income (when the supporter has the status of residence "Diplomat" or "Official", there is no need to fill this in.) _____ 円
 Yen

8 日系四世受入れサポーター (同サポーターが個人の場合に記入)
Supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent
 (Fill in the following items if the supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent is an individual)

(1)氏名 Name _____
 (2)生年月日 Date of birth Year _____ Month _____ Day _____ (3)国籍・地域 Nationality / region _____
 (4)在留カード番号 Residence card number _____ (5)在留資格 Status of residence _____
 (6)住所 Address _____
 (7)電話番号 Telephone no. _____

9 日系四世受入れサポーター (日系四世で受入れサポーターが団体の場合に記入)

Supporter accepting fourth-generation foreign national of Japanese descent

(Fill in the following items if the supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent is an organization)

(1)団体名称

Name of organization _____

(2)事業所名

Name of branch _____

(3)所在地

Address _____

(4)電話番号

Telephone No. _____

以上の記載内容は事実と相違ありません。

勤務先, 所属機関名又は日系四世受入れサポーター (法人名), 代表者氏名の記名 / 申請書作成年月日

Name of workplace, organization or supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent (organization),

and its representative of the organization / Date of filling in this form

扶養者, 身元保証人又は日系四世受入れサポーター (個人) の署名 / 申請書作成年月日

Signature of the supporter, guarantor, or supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent (individual) / 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, 所属機関等又は扶養者等が変更箇所を訂正すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the changed part.