

別記第七十四号様式（第五十五条関係）  
 अनुलग्नक नं.७४ (धारा ५५ संग सम्बन्धित)

日本国政府法務省  
 जापान सरकार, न्याय मन्त्रालय

難 民 ・ 補 完 的 保 護 対 象 者 認 定 申 請 書					
शरणार्थी/पूरक संरक्षण लक्षित व्यक्ति मान्यताको लागि निवेदन					
法 務 大 臣 殿					
माननीय न्याय मन्त्री ज्यू					
私は、 <input type="checkbox"/> ①難民認定申請（出入国管理及び難民認定法第61条の2第1項の申請） (1) शरणार्थी मान्यताको लागि निवेदन (अध्यागमन तथा शरणार्थी मान्यता कानूनको धारा ६१ को २ बुंदा १ को निवेदन) <input type="checkbox"/> ②補完的保護対象者認定申請（出入国管理及び難民認定法第61条の2第2項の申請） (2) पूरक संरक्षण लक्षित व्यक्ति मान्यताको निवेदन ( अध्यागमन तथा शरणार्थी मान्यता कानूनको धारा ६१ को २ बुंदा २ को निवेदन) を行うものとして、本申請書を提出します。 दिने व्यक्तिको रूपमा यो निवेदन पेश गर्दछु। ※上記のうち、どちらか一つにチェックをしてください。 माथीको मध्ये कुनै एकमा ठिक लगाउनुहोस। ①の申請をした場合には、難民の該当性及び補完的保護対象者の該当性について判断されます。 (1)-को निवेदन दिने निवेदक शरणार्थी मान्यता र पूरक संरक्षण दुबैको लागि योग्यताको जाँच गरिन्छ। ②の申請をした場合には、補完的保護対象者の該当性のみが判断され、難民の該当性については判断されません。 (2)-को निवेदन दिने निवेदक पूरक संरक्षणको लागि मात्र योग्यताको जाँच गरिन्छ, शरणार्थी मान्यताको लागि होइन।					
氏 名 नाम थर				性 別 लिङ्ग	<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला
生年月日 जन्म मिति	(年) (साल)	(月) (महिना)	(日) (मिति)	現在の職業 हालको पेशा	
国籍・地域（又は常居 所を有していた国名） राष्ट्रियता / क्षेत्र (बा सधैं बसोवास गरेको देश)				出生地 जन्मस्थान	
日本の住居地 जापानको ठेगाना					
連絡先（電話番号） सम्पर्क (टेलिफोन नम्बर)				<input type="checkbox"/> 本人 निवेदक <input type="checkbox"/> 本人以外 (本人以外の場合) 連絡先氏名 सम्पर्क व्यक्ति (निवेदक बाहेक अन्य व्यक्ति भए) अन्य व्यक्ति	
	所持の有無 के तपाईंको राहदानी छ?	(ありの場合) 番号 छ भने, आफ्नो राहदानी नम्बर लेख्नुहोस्।		所持の有無 के तपाईंको अन्य परिचय पत्र छ?	(ありの場合) 名称 छ भने, परिचय पत्रको किसिम लेख्नुहोस्।
旅 券 राहदानी	<input type="checkbox"/> नशि छैन	<input type="checkbox"/> अरि छ	その他の所持 する身分証等 अन्य परिचय पत्र	<input type="checkbox"/> नशि छैन	<input type="checkbox"/> अरि छ
官 用 欄 सरकारी प्रयोजनको लागि मात्र					

(注) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。  
 नोट: यस निवेदन पत्रको सबै पाना JIS साइज A4 कागज हुनु पर्छ।

**【注意事項】** [ध्यान दिनु पर्ने बुँदा]

以下の注意事項をよく読んで上で質問に答えてください。  
 読んだ注意事項には、チェック☑をしてください。  
 निम्न ध्यान दिनु पर्ने बुँदा राम्रोसँग पढेर प्रश्नको उत्तर लेख्नुहोस्।  
 पढेर बुझेको ध्यान दिनु पर्ने बुँदामा ☑ चिन्ह लगाउनुहोस्।

この申請書には、あなたが主張したい事情を全て書いてください。  
 यस आवेदनपत्रमा, तपाईंले दावी गर्न चाहनु भएको सबै कुरा लेख्नुहोस्।

回答に当たっては、該当する欄にチェック☑をし、記入部分には、具体的かつ詳細に書いてください。  
 उत्तर दिँदा, उपयुक्त स्तम्भमा ☑ चिन्ह लगाइ, उल्लेख गरेको ठाउँमा, विस्तृत विवरण लेख्नुहोस्।

この申請書に事実と反することを記載したり、虚偽の資料を提出した場合は、審査上不利を被ることがあります。  
 यस निवेदन फारममा असत्य जानकारी प्रदान गरेमा वा झुटा प्रमाण पेश गरेमा, तपाईंलाई परीक्षा प्रक्रियामा बेफाइदा हुन सक्छ।

家族構成 両親	पारिवारिक सदस्य अभिभावक				
続柄 नाता	氏名 नाम थर	生年月日 जन्म मिति	国籍・地域 (又は常居所を有している国) राष्ट्रियता/क्षेत्र (वा अधिवासको देश)	現在の居住地 हालको निवास	
父 बुबा					
母 आमा					
きょうだい (兄・姉・弟・妹) (計 人) (注) 7人以上は別紙を提出してください。 दाजुभाइ/दिदीबहिनीहरू बारे (जम्मा ___ जना) (नोट) ६ जनाभन्दा बढी व्यक्ति भएमा अतिरिक्त पाना प्रयोग गर्नुहोस्।					
続柄 नाता	氏名 नाम थर	生年月日 जन्म मिति	性別 लिङ्ग	国籍・地域 (又は常居所を有している国) राष्ट्रियता/क्षेत्र (वा अधिवासको देश)	現在の居住地 हालको निवास
①			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
②			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
③			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
④			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
⑤			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
⑥			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
配偶者、子 (注) 7人以上は別紙を提出してください。 आफ्नो पति/पत्नी र छोराछोरी बारे (नोट) ६ जनाभन्दा बढी व्यक्ति भएमा अतिरिक्त पाना प्रयोग गर्नुहोस्।					
続柄 नाता	氏名 नाम थर	生年月日 जन्म मिति	性別 लिङ्ग	国籍・地域 (又は常居所を有している国) राष्ट्रियता/क्षेत्र (वा अधिवासको देश)	現在の居住地 हालको निवास
①			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
②			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
③			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
④			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
⑤			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		
⑥			<input type="checkbox"/> 男 पुरुष <input type="checkbox"/> 女 महिला		

来日前の居住歴 जापान आउनु भन्दा अधिको बसोबासको इतिहास	居住期間 बसोबास अवधि	居住地 बसोबास स्थान
	～	
	～	
	～	

来日前の 最終学歴 जापान आउनु भन्दा अधिको शैक्षिक पृष्ठभूमि	種別 तह	学校名 विद्यालयको नाम	所在地 स्थान	修了状況 स्नातक भयो कि	卒業・中退年月日 स्नातक भएको/छोडेको मिति
	<input type="checkbox"/> 初等 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 高等 <input type="checkbox"/> प्रावि तह <input type="checkbox"/> निमावि तह <input type="checkbox"/> मावि तह <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> क्याम्पस <input type="checkbox"/> अन्य ( )				<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> पूरा गरेको <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> पूरा नगरेको

来日前の職歴 जापान आउनु भन्दा अधिको कामको इतिहास	期間 (年月日) अवधि (मिति)	会社等名 कार्यालय आदिको नाम	所在地 स्थान	役職・業務内容 पद, कार्य
	～			
	～			

日本への出入国歴 जापान प्रवेश तथा प्रस्थानको विवरण	出入国歴の有無 के तपाईंले विगतमा कहिल्यै जापान आउनुभएको छ?		日本へ入国した日 जापानमा प्रवेश मिति	日本から出国した日 जापानबाट प्रस्थान मिति	来日理由 जापान आउनुको उद्देश्य
	<input type="checkbox"/> नश छैन <input type="checkbox"/> अरि छ				

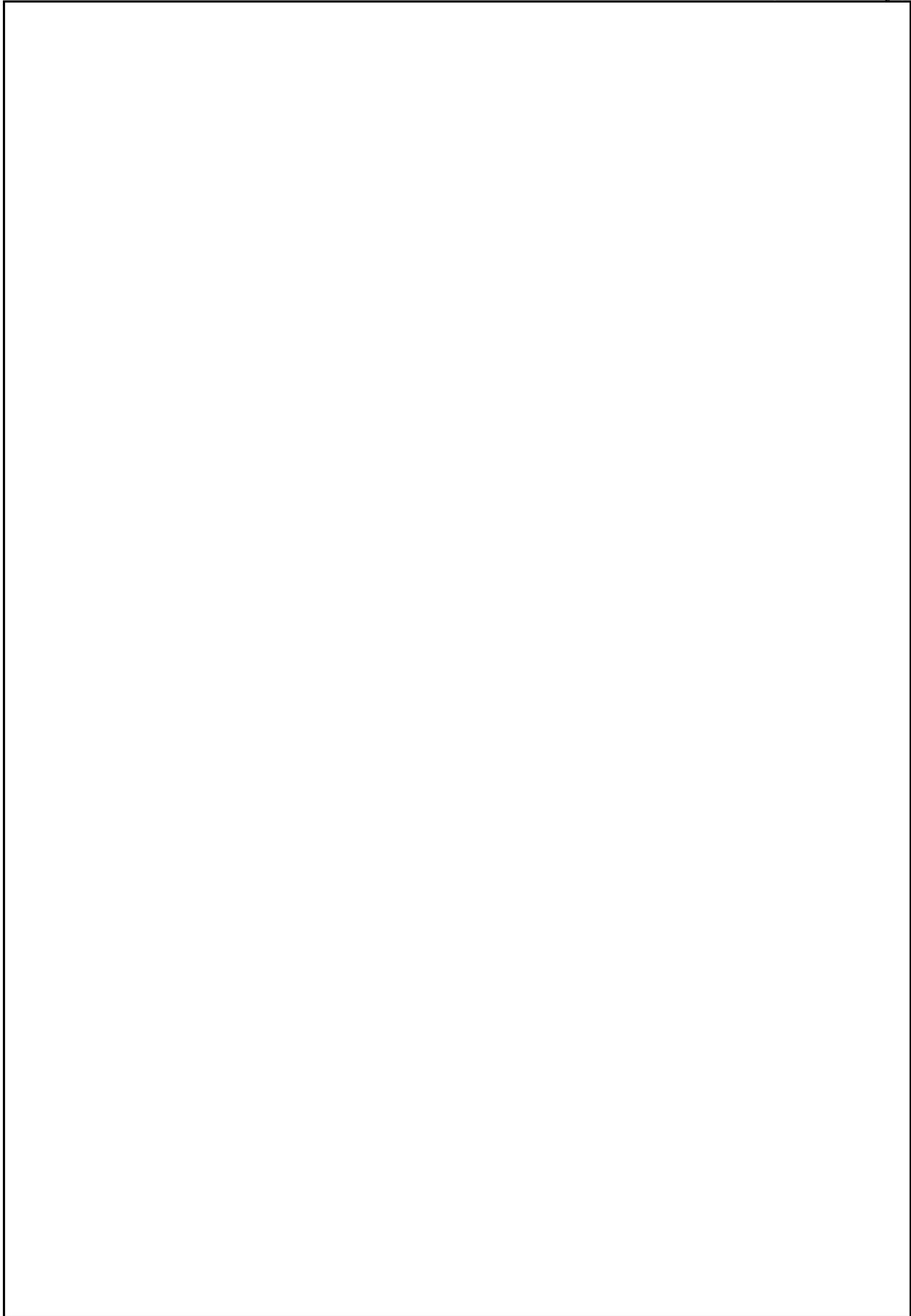
  

海外渡航歴 (日本を除く) विदेश यात्राको इतिहास (जापान बाहेक)	渡航歴の有無 के तपाईंले विगतमा विदेश भ्रमण गनुभएको छ?		渡航先 (国名) गन्तब्य (देशको नाम)	渡航期間 यात्रा अवधि	渡航理由 भ्रमणको उद्देश्य
	<input type="checkbox"/> नश छैन <input type="checkbox"/> अरि छ			～	
				～	

民族・部族 जात/जाती/वर्ण	宗教 धर्म	宗派 सम्प्रदाय			
		使用言語 भाषा	読むこと पढ्न	話すこと बोल्न	書くこと लेख्न
母語 राष्ट्रभाषा (वा मातृभाषा)	<input type="checkbox"/> 可 आउँछ <input type="checkbox"/> 不可 आउँदैन				
その他の可能な 言語 अन्य भाषा	<input type="checkbox"/> 可 आउँछ <input type="checkbox"/> 不可 आउँदैन				
	<input type="checkbox"/> 可 आउँछ <input type="checkbox"/> 不可 आउँदैन				
	<input type="checkbox"/> 可 आउँछ <input type="checkbox"/> 不可 आउँदैन				



(३ को निरन्तरतापत्र) (प्रश्न ३ को जारी पृष्ठ)



4. उपरोक्त 2 के कारणों से, आपकी कुटुंब के सदस्यों को कोई भी दुर्घटना का सामना करना पड़ा है या नहीं? यदि हाँ तो कृपया कारणों को विस्तार से बताएं।  
 माथिको प्रश्न २ मा व्याख्या गरिएका आधारहरूको कारणले गर्दा के तपाईंको परिवारका सदस्यहरूलाई केही भएको छ?   
 हाँ  いいえ   
 छ छैन   
 「हाँ」तर्फको जवाफको लागि, सबै तथ्याङ्कहरूको बारेमा विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्।  
 यदि "छ" भने सम्पूर्ण घटनाको बारेमा विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्।

नाम	सम्बन्ध	काल/कालखण्ड	स्थान	कुनै घटना कसले गराएको	कुनै किसिमको प्रतिकार प्राप्त भयो?

5. आपकी कुटुंबको लागि, कुनै समूह वा संस्थाबाट (जसमा नेपालको अन्तर्गतका संस्थाहरू समावेश छन्) सहयोग प्राप्त भयो वा प्राप्त गर्न सकिने अवसर थियो कि? यदि हो भने, कृपया संस्थाको नाम र सहयोगको विवरण बताएं।  
 आपकी कुटुंबको लागि, कुनै समूह वा संस्थाबाट (जसमा नेपालको अन्तर्गतका संस्थाहरू समावेश छन्) सहयोग प्राप्त भयो वा प्राप्त गर्न सकिने अवसर थियो कि?   
 हाँ  いいえ   
 छ छैन   
 「हाँ」तर्फको जवाफको लागि, विवरणहरूको बारेमा विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्।  
 यदि "छ" भने सोको विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्।

कालखण्ड	संस्थाको नाम	पद/दरजा	सहयोगको विवरण

6. आपकी कुटुंबको लागि, कुनै समूह वा संस्थाबाट (जसमा नेपालको अन्तर्गतका संस्थाहरू समावेश छन्) सहयोग प्राप्त भयो वा प्राप्त गर्न सकिने अवसर थियो कि? यदि हो भने, कृपया संस्थाको नाम र सहयोगको विवरण बताएं।  
 आपकी कुटुंबको लागि, कुनै समूह वा संस्थाबाट (जसमा नेपालको अन्तर्गतका संस्थाहरू समावेश छन्) सहयोग प्राप्त भयो वा प्राप्त गर्न सकिने अवसर थियो कि?   
 हाँ  いいえ   
 छ छैन   
 「हाँ」तर्फको जवाफको लागि, विवरणहरूको बारेमा विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्।  
 यदि "छ" भने सोको विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्।

7. (1) आपकी कुटुंबको लागि, कुनै समूह वा संस्थाबाट (जसमा नेपालको अन्तर्गतका संस्थाहरू समावेश छन्) सहयोग प्राप्त भयो वा प्राप्त गर्न सकिने अवसर थियो कि? यदि हो भने, कृपया संस्थाको नाम र सहयोगको विवरण बताएं।  
 (1) आपकी कुटुंबको लागि, कुनै समूह वा संस्थाबाट (जसमा नेपालको अन्तर्गतका संस्थाहरू समावेश छन्) सहयोग प्राप्त भयो वा प्राप्त गर्न सकिने अवसर थियो कि?   
 हाँ  いいえ   
 छ छैन   
 「हाँ」तर्फको जवाफको लागि, विवरणहरूको बारेमा विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्।  
 यदि "छ" भने सोको विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्।

मिति	संस्थाको नाम	संज्ञा	संज्ञा प्राप्त भयो वा प्राप्त गर्न सकिने अवसर थियो कि?

(2) **आपको, योसम्मको, गिरफ्तार वा मुद्दा चलाइएको छ वा मुद्दा चलाइएको छैन?**

हो  होइन

**छ** **छैन**

(3) **आपको, योसम्मको, दोषी ठहरिनुभएको छ वा मुद्दा चलाइएको छैन?**

हो  होइन

**छ** **छैन**

«हो» को जवाफको लागि, आपकी मुद्दाको नतिजाहरू विस्तृत रूपमा वर्णन गर्नुहोस्।

यदि «छ» भने, अपराधिक कार्यवाहीको नतिजाहरू विस्तृत रूपमा वर्णन गर्नुहोस्।

आ.म.सं. मिति	मुद्दाको नाम	अपराधिक कार्यको नाम	मुद्दाको नतिजा

8 **आपको, योसम्मको, UNHCR (यसको अतिरिक्त अन्य अन्तराष्ट्रिय संस्थाहरूबाट सुरक्षा खोजिएको छ वा खोजिएको छैन?)**

हो  होइन

**छ** **छैन**

«हो» को जवाफको लागि, आपकी मुद्दाको नतिजाहरू विस्तृत रूपमा वर्णन गर्नुहोस्।

यदि «छ» भने, आपकी मुद्दाको नतिजाहरू विस्तृत रूपमा वर्णन गर्नुहोस्।

देश/संयुक्त राष्ट्र संस्थाको नाम	संस्थाको नाम	संस्थाको कार्य	नतिजा

9 **आपको, योसम्मको, उपरोक्त 1-8 मा उल्लेख गरिएको सबै तथ्याङ्कहरू प्रदान गर्न सक्नुहुन्छ?**

तथ्याङ्क 1 देखि 6 नम्बरसम्मको उल्लेख गर्नुभएको कुरालाई पुष्टि गर्ने कागजातहरू प्रदान गर्न सक्नुहुन्छ ?

हो  होइन

**सक्छ** **सकिदैन**

«हो» को जवाफको लागि, आपकी मुद्दाको नतिजाहरू विस्तृत रूपमा वर्णन गर्नुहोस्।

यदि «सक्छ» भने, आपकी मुद्दाको नतिजाहरू विस्तृत रूपमा वर्णन गर्नुहोस्।

तथ्याङ्कको शीर्षक	संस्थाको नाम	प्रदान गर्ने कारण	प्रदान गर्ने अनुमानित समय

