

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

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定
掲げる条件に適合している旨の証明書の交付
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration
the certificate showing eligibility for the conditions provide

写真
Photo
40mm x 30mm

3 旅券(未取得の場合は公的資料)に記載されているローマ
字氏名を記載してください。
なお、旅券を取得しておらず、かつ、公的資料に漢字氏名のみ
が記載されている場合は、漢字氏名を記載してください。

1 国籍・地域 米国 2 生年月日 1990 年 1 月 1 日
Nationality/Region Date of birth

3 氏名 NYUKAN JAMES
Name Family name Given name

4 性別 男 5 出生地 米国〇〇州 6 配偶者の有無 有
Sex Male / Female Place of birth Marital status Married / Single

7 職業 介護福祉士 8 本国における居住地 米国〇〇州
Occupation Home town/city

9 日本における連絡先
Address in Japan 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇アパート101号室
電話番号 〇〇〇-△△△△-×××× 携帯電話番号 △△△-××××-〇〇〇〇
Telephone No. Cellular phone No.

10 旅券 (1)番号 ABO〇〇〇〇〇〇 (2)有効期限 20×× 年 ×× 月 ×× 日
Passport Number Date of expiration

11 入国目的(次のいずれか該当のものを選んでください。)
Purpose of entry: check one of the followings
I「教授」 I「教育」 J「芸術」 J「文化活動」 K「宗教」 L「報道」
"Professor" "Instructor" "Artist" "Cultural Activities" "Religious Activities" "Journalist"
L「企業内転勤」 L「研究(転勤)」 M「経営・管理」 N「研究」 N「技術・人文知識・国際業務」
"Intra-company Transferee" "Researcher (Transferee)" "Business Manager" "Researcher" "Engineer / Specialist in Humanities / International Services"
N「介護」 N「技能」 N「特定活動(研究活動等)」 N「特定活動(本邦大学卒業生)」
"Nursing Care" "Skilled Labor" "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"
V「特定技能(1号)」 V「特定技能(2号)」 O「興行」 P「留学」 Q「研修」
"Specified Skilled Worker (i)" "Specified Skilled Worker (ii)" "Entertainer" "Student" "Trainee"
Y「技能実習(1号)」 Y「技能実習(2号)」 Y「技術実習(3号)」 R「家族滞在」
"Technical Intern Training (i)" "Technical Intern Training (ii)" "Technical Intern Training (iii)" "Dependent"
R「特定活動(研究活動等家族)」 R「特定活動(EPA家族)」 R「特定活動(本邦大卒者家族)」
"Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities(Dependent of EPA)" "Designated Activities(Dependent of Graduate from a university in Japan)"
T「日本人の配偶者等」 T「永住者の配偶者等」 T「定住者」
"Spouse or Child of Japanese National" "Spouse or Child of Permanent Resident" "Long Term Resident"
U「高度専門職(1号イ)」 U「高度専門職(1号ロ)」 U「高度専門職(1号ハ)」 U「その他」
"Highly Skilled Professional(i)(a)" "Highly Skilled Professional(i)(b)" "Highly Skilled Professional(i)(c)" "Others"

12 入国予定年月日 20×× 年 ×× 月 ×× 日 13 上陸予定港 成田空港
Date of entry Port of entry

14 滞在予定期間 5年 15 同伴者の有無 有
Intended length of stay Accompanying persons, if any

16 査証申請予定地 ワシントンDC
Intended place to apply for visa

17 過去の出入国歴 有
Past entry into / departure from Japan Yes / No
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
回数 1 回 直近の出入国歴 20×× 年 ×× 月 ×× 日 から 20×× 年 ×× 月 ×× 日
The latest entry from time(s)

18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 有
Past history of applying for a certificate of eligibility Yes / No
(上記で「有」を選択した場合) 回数 1 回 (うち不交付となった回数) 0 回
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s)

19 犯罪を理由とする処分を受けたことのある場合は、
Criminal record (in Japan / overseas)※Including dispositions due to traffic violations, etc.
有(具体的内容) 有
Yes (Detail):

20 退去強制又は出国命令による出国の有無 有
Departure by deportation / departure order Yes / No
(上記で「有」を選択した場合) 回数 1 回 直近の送還歴 年 月 日
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation

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 and others) and anyone you currently reside with
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 anyone you currently reside with in the following columns.) / No

Table with 7 columns: 続柄, 氏名, 生年月日, 国籍・地域, 同居予定の有無, 勤務先名称・通学先名称, 在留カード番号. Row 1: 兄, NYUKAN DANIEL, 19××/××/××, 米国, 有, 株式会社〇〇, ABO〇〇〇〇〇〇〇〇CD.

※ 31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.
21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 21, 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。
Note: In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

申請人等作成用 2 N (「高度専門職(1号イ・ロ)」「研究」「技術・人文知識・国際業務」「介護」・「技能」・「特定活動(研究活動等)」(本邦大学卒業者))

For applicant, part 2 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" /

在留資格認定証明書用

"Nursing Care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization), (Graduate from a university in Japan)")

For certificate of eligibility

22 勤務先 ※ (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 For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称 **社会福祉法人〇〇** 支店・事業所名 **××事業所**
 Name Name of branch

(2)所在地 **〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1** (3)電話番号 **×××-〇〇〇〇-△△△△**
 Address Telephone No.

23 最終学歴(介護業務従事者の場合は本邦の介護福祉士養成施設について記入)
 Education (if you engage in activities of nursing care or teaching nursing care, fill in details about the certified care worker training facility in Japan)

(1) 本邦 外国
 Japan foreign country

(2) 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

(3)学校名 **〇〇大学** (4)卒業年月日 **20××** 年 **××** 月 **××** 日
 Name of school Date of graduation Year Month Day

24 専攻・専門分野 Major field of study
 (23で大学院(博士)～短期大学の場合)
 (Check one of the followings when the answer to the question 23 is from doctor to junior college)

法学 経済学 政治学 商学 経営学 文学
 Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature

語学 社会学 歴史学 心理学 教育学 芸術学
 Linguistics Sociology History Psychology Education Science of art

その他人文・社会科学() 理学 化学 工学
 Others(cultural / social science) Science Chemistry Engineering

農学 水産学 薬学 医学 歯学
 Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Dentistry

その他自然科学() 体育学 介護福祉 その他
 Others(natural science) Sports science Nursing care and welfare 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)

工業 農業 医療・衛生 教育・社会福祉 法律
 Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law

商業実務 服飾・家政 文化・教養 介護福祉 その他()
 Practical commercial business Dress design / Home economics Culture / Education Nursing care and welfare Others

項番23で大学院、大学又は短期大学を選択した場合に記載してください。

項番23で専門学校を選択した場合に記載してください。

25 情報処理技術者資格又は試験合格の有無(情報処理業務従事者のみ記入)
 Does the applicant have any qualifications for information processing or has he / she passed the certifying examination?
 (when the applicant is engaged in information processing)
 (資格名又は試験名)
 (Name of the qualification or certifying examination)

26 職歴 (外国におけるものを含む) Work experience (including those in a foreign country)

入社		退社		勤務先名称 Place of employment	入社		退社		勤務先名称 Place of employment
年	月	年	月		年	月	年	月	
Year	Month	Year	Month		Year	Month	Year	Month	
20××	××	20××	××	〇〇Corp.					

27 実際に申請を行う申請人本人、法定代理人(親権者、未成年後見人若しくは成年後見人)又は所属機関の職員について記載してください。

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 **入管 太郎** (2)本人との関係 **雇用主**
 Name Relationship with the applicant

(3)住所 **〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1**
 Address

電話番号 **×××-〇〇〇〇-△△△△** 携帯電話番号 **△△△-□□□□-〇〇〇〇**
 Telephone No. Cellular Phone No.

項番27に記載された方が署名(手書き)してください。

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

入管 太郎 **20××** 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 the application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

申請取次者による申請の場合に記載してください。

※ 取次者 Agent or other authorized person

(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.

1 契約又は招へいする外国人の氏名 NYUKAN JAMES
Name of foreign national being offered a contract or invitation

2 契約の形態 雇用 委任 請負 その他()
Type of contract Employment Entrustment Service contract Others

3 所属機関等契約先
The contracting organization such as the organization of affiliation

※(1), (3), (4), (6)及び(9)については、主に勤務させる場所について記載すること。
For sub-items (1),(3),(4),(6) and (9), fill in the information of principal place of employment where foreign national is to work.
※国・地方公共団体、独立行政法人、公益財団・社団法人その他非営利法人の場合は(7)及び(8)の記載は不要。
In cases of a national or local government, incorporated administrative agency, public interest incorporated association or foundation or some other nonprofit corporation, you are not required to fill in sub-items (7) and (8).

(1)名称 (2)法人番号(13桁) Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)
Name 社会福祉法人〇〇

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(3)支店・事業所名 (4)雇用保険適用事業所番号(11桁)※非該当事業所は記入省略
Name of branch ××事業所
Employment insurance application office number (11 digits) *If not applicable, it should be omitted.

1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	-	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(5)業種 Business type
○主たる業種を別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)
Select the main business type from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (one answer only)
○他に業種があれば別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)
If there are another other business types, select from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (multiple answers possible)

(5)主たる業種を別紙「業種一覧」から選択し、番号を記載してください。

40

なし

(6)所在地 (7)資本金
Address 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1 円
Telephone No. ×××-〇〇〇〇-△△△△

(8)年間売上高(直近年度) 円
Annual sales (latest year) ××××××××××

(9)従業員数 名
Number of employees 50

うち外国人職員数 名 (このうち技能実習生) 名
Of which number, the number of foreign staff 5 Of which number, technical intern trainees 0

4 研究室(「高度専門職(1号イ)」,「研究」又は「特定活動」(特定研究等活動(告示36号))であって、研究室に所属する場合に記入)
Research room (Fill in if you belong to a research room (limited to "Highly Skilled Professional(i)(a)", "Researcher" or "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization)"))

(1)研究室名 (2)指導教員氏名
Name of research room Name of mentoring professor

5 就労予定期間 6 雇用開始(入社)年月日
Period of work 定めなし 定めあり (期間 年 月) The start date of employment (entering a company)
Non-fixed Fixed Period Year Month 20××年 ××月 ××日
Year Month Day

7 給与・報酬(税引き前の支払額) ※ 各種手当(通勤・住宅・扶養等)・実費弁償の性格を有するものを除く。
Salary/Reward (amount of payment before taxes) Excludes various types of allowances (commuting, housing, dependents, etc.) and personal expenses.
×××××××× 円 (年額 月額)
Yen Annual Monthly

8 実務経験年数 9 職務上の地位(役職名)
Business experience Position(Title)
10年 □ あり() なし
Yes No

10 職種 Occupation
○主たる職種を別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)
Select the main type of work from the attached sheet "a list of occupation", and fill in the number (one answer only)
○「技術・人文知識・国際業務」「高度専門職」又は「特定活動」での入国を希望する場合、他に職種があれば別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)

10 別紙「職種一覧」の「41 介護福祉士」を選択してください。

41

なし

If the applicant wishes to enter Japan with the status of residence of "Engineer / Specialist in Humanities / International Services", "Highly Skilled Professional" or "Designated Activities", and will also engage in other occupation, select from the attached sheet "a list of occupation" and write the corresponding number (multiple answers possible)

(注意) Attention
・「研究」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の3,42~44,999から選択してください。
Those who wish to enter Japan with "Researcher" should select from 3, 42 to 44 and 999 on the attached "a list of occupation".
・「技術・人文知識・国際業務」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の2~18,24~31,51~54,999から選択してください。
Those who wish to enter Japan with "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" should select from 2 to 18, from 24 to 31, from 51 to 54 and 999 on the attached "a list of occupation".
・「技能」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の32~40,999から選択してください。
Those who wish to enter Japan with "Skilled Labor" should select from 32 to 40 and 999 on the attached "a list of occupation".
・「介護」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の「41 介護福祉士」を選択してください。
Those who wish to enter Japan with "Nursing Care" should select from "41.Certified care worker" on the attached "a list of occupation".
・「特定活動」(特定研究等活動(告示36号)及び特定情報処理活動(告示37号))での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の12,42~44,999から選択してください。
Those who wish to enter Japan with "Designated Activities" (Designated Academic Research Activities (Public Notice No. 36) or Designated Information Processing Activities (Public Notice No. 37)) should select from 12, 42 to 44 and 999 on the attached "a list of occupation".
・「特定活動」(本邦大学卒業者・告示46号)での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の2,4~18,24~31,51~54,999から選択してください。
Those who wish to enter Japan with "Designated Activities"(Graduated from a university) should select from 2,4 to 18, from 24 to 31, from 51 to 54 and 999 on the attached "a list of occupation".
・「高度専門職」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の2~18,24~44,999から主たる職務内容として選択した上で、併せて関連する事業を自ら経営する活動を行う場合、他の職種として「1 経営」を選択してください。
Those who wish to enter Japan as "Highly Skilled Professional" should select from 2 to 18, from 24 to 44 and 999 on the attached "List of Job Types" as the main contents of their duties and concurrently select "1 Business Management" as another job type if they carry out activities to operate a related business themselves.

11 活動内容詳細 Details of activities
(例)介護業務

12 人材派遣の場合又は勤務地が前ページの項番3と異なる場合に記載してください。

12 派遣先等（人材派遣の場合又は勤務地が3と異なる場合に記入）

Dispatch site (Fill in the following if your answer to question 3-(4) is "Dispatch of personnel" or if the place of employment differs from that given in 3)

(1)名称 Name _____ (2)法人番号(13桁) Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

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

(3)支店・事業所名 Name of branch _____

(4)雇用保険適用事業所番号(11桁)※非該当事業所は記入省略
Employment insurance application office number (11 digits) *If not applicable, it should be omitted.

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

(5)業種 Business type
 主たる業種を別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)
Select the main business type from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (select only one)
 他に業種があれば別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)
If there are other business types, select from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (multiple answers possible)

(6)所在地 Address _____
電話番号 Telephone No. _____

(7)資本金 Capital _____ 円 Yen

(8)年間売上高(直近年度) Annual sales (latest year) _____ 円 Yen

(9)派遣予定期間 Period of dispatch _____

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.

所属機関等契約先の名称, 代表者氏名の記名 / 申請書作成年月日
Name of the contracting organization such as the organization of affiliation and representative of the organization / Date of filling in this form

社会福祉法人〇〇 入管 太郎 20×× 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 所属機関名及び代表者の氏名を記名してください。
In cases where descriptions have changed after the application, the organization must correct the changed part.

※ 所属機関等作成用2の申請書は, 12に該当しない場合でも, 提出してください。
Note : Please submit this sheet, even if you are not required to fill in item 12.