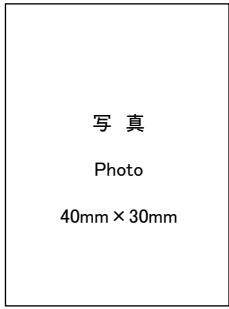


在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

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を
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration
the certificate showing eligibility for the conditions provided

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
3 氏名: NYUKAN JAMES
4 性別: 男
5 出生地: 米国〇〇州
6 配偶者の有無: 有
7 職業: 会社員
8 本国における居住地: 米国〇〇州
9 日本における連絡先: 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇アパート101号室
10 旅券: (1)番号 ABOOOOOO (2)有効期限 20xx年xx月xx日
11 入国目的: 高度専門職(1号イ)
12 入国予定年月日: 20xx年xx月xx日
13 上陸予定港: 成田空港
14 滞在予定期間: 5年
15 同伴者の有無: 有
16 査証申請予定地: ワシントンDC
17 過去の出入国歴: 有
18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴: 有
19 犯罪を理由とする処分を受けたこと: 有
20 退去強制又は出国命令による出国の有無: 有
21 在日親族: 有

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, 19xx.xx.xx, 米国, Yes, 株式会社△△, ABOOOOOOOOCD.

※ 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 31, 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.

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

2 契約の形態
Type of contract
 雇用 Employment 委任 Entrustment 請負 Service contract その他 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
Name
株式会社〇〇

(2)法人番号(13桁)
Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

(3)支店・事業所名
Name of branch
××支店

(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.
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.
○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。
16
27

(6)所在地
Address
〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1

電話番号
Telephone No.
×××-〇〇〇〇-△△△△

(7)資本金
Capital
×××××××× 円
Yen

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

(9)従業員数
Number of employees
50 名
うち外国人職員数
Of which number, the number of foreign staff
5 名

(このうち技能実習生)
Of which number, technical intern trainees
0 名

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
Name of research room

(2)指導教員氏名
Name of mentoring professor

5 就労予定期間
Period of work
 定めなし Non-fixed 定めあり Fixed (期間 年 月)
Period Year Month

6 雇用開始(入社)年月日
The start date of employment (entering a company)
20×× 年 ×× 月 ×× 日
Year Month Day

7 給与・報酬(税引き前の支払額)
Salary/Reward (amount of payment before taxes)
×××××× 円 (年額 Annual 月額 Monthly)
Yen Annual Monthly
※ 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。
Excludes various types of allowances (commuting, housing, dependents, etc.) and personal expenses.

8 実務経験年数
Business experience
10 年
9 職務上の地位(役職名)
Position(Title)
 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.
○「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で、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 主たる職種を別紙「職種一覧」の2~18、24~44、999から選択し、番号を記載してください。
25
26

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)海外取引における翻訳・通訳業務

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

株式会社〇〇 入管 太郎

20 × ×

年
Year

× ×

月
Month

× ×

日
Day

注意 Attention

申請書作成後申請までに記

所属機関名及び代表者の氏名を記名してください。

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.

※ 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.