

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。

写真

Photo
40mm × 30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region **米国**

2 生年月日 Date of birth **1990** 年 **1** 月 **1** 日

3 氏名 Name **NYUKAN JAMES**

4 性別 Sex 男 Male / 女 Female

5 出生地 Place of birth **米国〇〇州**

6 配偶者の有無 Marital status 有 Married / 無 Single

7 職業 Occupation **会社経営者**

8 本国における居住地 Home town/city **米国〇〇州**

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**

10 旅券 (1) 番号 Passport Number **AB000000** (2) 有効期限 Date of expiration **20xx** 年 **xx** 月 **xx** 日

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

12 入国予定年月日 Date of entry **20xx** 年 **xx** 月 **xx** 日

13 上陸予定港 Port of entry **成田空港**

14 滞在予定期間 Intended length of stay **5年間**

15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any 有 Yes / 無 No

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

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan (上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")

18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 Past history of applying for a certificate of eligibility (上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")

19 犯罪を理由とする処分を受けたこと(日本国外におけるものを含む。)※ Criminal record (in Japan / overseas)※Including dispositions due to traffic violations, etc.

20 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order (上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")

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

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside 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
兄	NYUKAN DANIEL	19xx/xx/xx	米国	<input checked="" type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 No	株式会社△△	AB00000000CD
				<input type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 No		
				<input type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 No		
				<input type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 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.
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".

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

(1)名称 Name **株式会社〇〇** 支店・事業所名 Name of branch **本社**

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

23 最終学歴 Education (last school or institution)

(1) 本邦 Japan 外国 foreign country

(2) 大学院(博士) Doctor 大学院(修士) Master 大学 Bachelor 短期大学 Junior college 専門学校 College of technology

高等学校 Senior high school 中学校 Junior high school その他(Others)

(3)学校名 Name of school **〇〇大学** (4)卒業年月日 Date of graduation **20××** 年 Year **××** 月 Month **××** 日 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 Law 経済学 Economics 政治学 Politics 商学 Commercial science 経営学 Business administration 文学 Literature

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

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

農学 Agriculture 水産学 Fisheries 薬学 Pharmacy 医学 Medicine 歯学 Dentistry

その他自然科学(Others(natural science)) 体育学 Sports science 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)

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

商業実務 Practical commercial business 服飾・家政 Dress design / Home economics 文化・教養 Culture / Education その他(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 事業の経営又は管理についての実務経験年数 Experiences of operating or managing the business **10** 年 Year(s)

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

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	
2015	4	2018	3	〇〇Corp.
2018	4	20××	××	××Ltd.

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)又は申請人が経営を行い若しくは管理に従事する本邦の事業所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 Name **入管 太郎** (2)本人との関係 Relationship with the applicant **従業員**

(3)住所 Address **〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1**

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

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

項番27に記載された方が署名(手書き)してください。

入管 太郎 **20××** 年 Year **××** 月 Month **××** 日 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。
申請書作成年月日は申請人(代理人)が自署すること。
Attention 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 the date of preparation of the application form.

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 Name (2)住所 Address

(3)所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.

1 経営を行い又は管理に従事する外国人の氏名
Name of foreign national who is to engage in management of business. **NYUKAN JAMES**

2 契約の形態
Form of contract 雇用 Employment 委任 Delegation 請負 Contract agreement その他(**経営者**) Others

3 勤務先 Place of employment

※(1), (3), (4), (6), (10)及び(11)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),(10)and (11), fill in the information of principal place of employment where foreign national is to work.
※非営利法人の場合は(7)~(9)の記載は不要。 In cases of a nonprofit corporation, you are not required to fill in sub-items (7) to (9).

(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 **本社**

(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 (注意) 別紙「業種一覧」の1~45,47から選択してください。
Business type Attention Please select from 1 to 45 and 47 on the attached "a list of 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) **34**
 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) **なし**

(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)申請に係る事業の用に供される財産の総額
Total value of the assets used for the business for which the application is made **××××××××** 円
(7)のうち資本金の額又は出資の総額 **××××××××** 円
(Total amount of capital or investment included in (7))
(7)のうち申請人の投資額 **××××××××** 円
(Amount of investment made by the applicant included in (7))

(8)年間売上高(直近年度) **××××××××** 円 (9)法人税納付額 **××××××××** 円
Annual sales (latest year) Amount of corporate income tax

(10)常勤従業員数 **20** 名
Number of full-time employees
(うち日本人、特別永住者又は「永住者」、「日本人の配偶者等」、
「永住者の配偶者等」若しくは「定住者」の在留資格を有する者) **15** 名
(Number of Japanese, Special Permanent Resident or foreign nationals who have the status of residence "Permanent Resident", "Spouse or Child of Japanese National", "Spouse or Child of Permanent Resident" and "Long Term Resident" among all full-time employees.)

(5)主たる業種を別紙「業種一覧」の1~45、47から選択し、番号を記載してください。

4 主たる職種を別紙「職種一覧」の1、2、999から選択し、番号を記載してください。

6 申請人が管理者の場合に記載してください。

(11)高度に自立して日本語を理解し、使用することができる水準以上の能力を有している経営者又は常勤従業員の有無
Executives or full-time employees who have Japanese skills that at least enable them to understand and use the language in a highly independent manner
(申請人が申請に係る事業の経営を行い又は管理に従事する時において、本邦に居住することとしているものに限る。)
(Limited to those who are living in Japan when the applicant is engaging in the operation or management of business)

有 (内容: **日本人の常勤職員**) 無
Yes (Details:) / No

4 職種 (注意) 別紙「職種一覧」の1~2,999から選択してください。
Occupation Attention Please select from 1 to 2 and 999 on the attached "a list of 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 (select only one) **1**
 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)
If there is any other kind of work, select from "a list of occupation", and fill in the number (more than one answer may be selected) **なし**

5 活動内容詳細 Details of activities
(例)株式会社〇〇の経営

6 就労予定期間 (申請人が管理者の場合のみ記載) 定めなし Non-fixed 定めあり Fixed (期間 年 月)
Period of work (Only fill in this section if the applicant is an administrator) Non-fixed Fixed Period Year Month

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
Salary/Reward (amount of payment before taxes) Excludes various types of allowances (commuting, housing, etc.) and reimbursement of actual expenses.
×××××× 円 (年額 月額)
Yen Annual Monthly

8 職務上の地位(役職名) **代表取締役**

9 事業所の状況 Office
(1)面積 **300** m² (2)保有の形態 保有 Ownership 賃貸(家賃/月) **××××××** 円
Area Type of possession Lease (rent / month) 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.
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 NYUKAN JAMES **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が変更された場合は、申請書に反映させること。 In cases where descriptions have changed after the application form is submitted, the organization must reflect the changed part.

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。
On the organization must