

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 x 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 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 大学教授 8 本国における居住地 米国〇〇州
9 住居地 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇アパート101号
10 旅券(1)番号 AB〇〇〇〇〇〇 (2)有効期限 20xx年xx月xx日
11 現に有する在留資格 教授 在留期間 3年
12 在留カード番号 AB〇〇〇〇〇〇〇〇CD
13 希望する在留資格 高度専門職1号イ 在留期間 5年
14 変更の理由 (例)高度外国人材として〇〇大学で働くため。
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。) ※交通違反等による処分を含む。
有(具体的内容) / 無
16 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父(母)・祖兄弟姉妹)
有(「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者(外国人を含む)の氏名、生年月日、国籍・地域、同居の有無、勤務先名称・通学先名称を記載してください。)

15 犯罪を理由とする処分を受けたことがある場合には、
罪名及び処分内容等を具体的に記載してください。

Table with 7 columns: Relationship, Name, Date of birth, Nationality/Region, Residing with applicant or not, Place of employment/school, Residence card number. Row 1: 兄, NYUKAN DANIEL, 19xx/xx/xx, 米国, 有, 株式会社△△, EFO〇〇〇〇〇〇〇GH.

※ 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.)
(注) 申請書に事実と反す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.



(変更申請)

For extension or change of status

For applicant, part 3 I ("Highly Skilled Professional(i)(a)" / "Highly Skilled Professional")

24 法定代理人(親権者、未成年被後見人又は成年被後見人)による申請の場合は記載してください。

24 代理人(法定代理人による申請の場合に記入)

(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。The information above is true and correct. The applicant (legal representative) signs / the date of preparation of the application form is written by the applicant (legal representative).

申請人(法定代理人による申請の場合は法定代理人)の方が署名(手書き)してください。

NYUKAN JAMES

20××

年

Year

××

月

Month

××

日

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(法定代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。

申請書作成年日は申請人(法定代理人)が自署すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal representative).

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(親族等については、本人との関係)

Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant)

電話番号

Telephone No.

