別記第六号の三様式（第六条の二関係）
申請人等作成用 1
For applicant, part 1

日本国政府法務省
Ministry of Justice, Government of Japan

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

写真
Photo
40mm × 30mm

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の規定に[illegible]
掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申[illegible]
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Co[illegible]
the certificate showing eligibility for the conditions provided for[illegible]

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 Nationality/Region: 米国
2 生年月日 Date of birth: 1990 年 Year 1 月 Month 1 日 Day
3 氏名 Name: NYUKAN JAMES (Family name / Given name)
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: 空手家
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

9 本邦に居住することを予定する住所を記載してください。

電話番号 Telephone No.: 〇〇〇－△△△△－×××× 携帯電話番号 Cellular phone No.: △△△－××××－〇〇〇〇
10 旅券 Passport (1)番号 Number: ABOOOOOO (2)有効期限 Date of expiration: 20×× 年 Year ×× 月 Month ×× 日 Day
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

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

12 入国予定年月日 Date of entry: 20×× 年 Year ×× 月 Month ×× 日 Day
13 上陸予定港 Port of entry: 成田空港
14 滞在予定期間 Intended length of stay: 1年
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

16 査証申請を行うことを予定している日本国大使館等の所在地名を記載してください。

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan: 有 Yes ・ 無 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 time(s) 直近の出入国歴 The latest entry from 2015 年 Year 4 月 Month 1 日 から 2016 年 Year 3 月 Month 31 日 Day

17 過去に本邦に出入国したことがある場合には、「有」を選択し、必要事項を記載してください。

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: 有 Yes ・ 無 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 time(s) （うち不交付となった回数） 0 回 time(s)

18 過去に在留資格認定証明書交付申請に及んだことがある場合には、「有」を選択し、必要事項を記載してください。

19 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[illegible]
Criminal record (in Japan / overseas)※Including dispositions due to traffic violations, etc.
有（具体的内容） Yes (Detail:) ・ 無 No

19 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。

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

20 過去に退去強制又は出国命令によって出国したことがある場合には、「有」を選択し、記載してください。

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 Yes（「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。） (If yes, please fill in your family members in Japan and anyone you currently reside with in the following columns.) ・ 無 / No

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	19××/××/××	米国	有 Yes / 無 No	株式会社△△	ABOOOOOOOOCD
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / 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".

（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）申請書に事実に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.

申請人等作成用２　　Ｊ（「芸術」・「文化活動」）　　在留資格認定証明書用
For applicant, part 2　J ("Artist" / "Cultural Activities")　　For certificate of eligibility

22　勤務先又は活動先　　※　(2)及び(3)については，主たる勤務又は活動場所の所在地及び電話番号を記載すること。
Place of employment or activity　　For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment/activity.

(1)名称 Name　〇〇道場　　支店・事業所・研究室名 Name of branch, office or research room　なし

指導教員氏名（収入を伴わない学術上の活動を行うために「文化活動」での入国を希望する場合に記入）
Name of professor (Fill in the following if the applicant wishes to enter Japan to engage in academic activities that provide no income under the status of residence of "Cultural Activities")

(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　活動内容　Type of activity

(1)「芸術」での入国を希望する場合　Fill in this section if the applicant wishes to enter Japan with the status of residence of "Artist".

☐ 著述家 Author　☐ 著述家（指導） Author (teaching)　☐ 美術家・写真家 Artist/photographer　☐ 美術家（指導）・写真家（指導） Artist (teaching) /photographer (teaching)
☐ 音楽家・舞台芸術家 Musician/stage artist　☐ 音楽家（指導）・舞台芸術家（指導） Musician (teaching)/stage artist (teaching)　☐ その他（　　） Others

(2)「文化活動」での入国を希望する場合　Fill in this section if the applicant wishes to enter Japan with the status of residence of "Cultural Activities".

☐ 芸術上の活動（　　） Artistic activities
☐ 学術上の活動（　　） Academic activities
☐ 我が国特有の文化又は技芸についての専門的な研究（　　） Pursuing specific studies on Japanese culture or arts
■ 専門家の指導を受けて我が国特有の文化又は技芸を修得する活動（(例)空手の習得） Learning and acquiring Japanese culture or arts under the guidance of expert

（2）当てはまる活動内容をチェックしてください。

24　経　歴（外国におけるものを含む） Personal history(including those in a foreign country)

始期 Start 年 Year	始期 Start 月 Month	終期 Finish 年 Year	終期 Finish 月 Month	経歴 Personal history	始期 Start 年 Year	始期 Start 月 Month	終期 Finish 年 Year	終期 Finish 月 Month	経歴 Personal history
20××	××	20××	××	株式会社△△					

（25は「文化活動」での入国を希望する場合に記入）
(Fill in 25 in case of desiring to enter Japan by status of residence "Cultural Activities".)

25　滞在費支弁方法　Method of support to pay for expenses while in Japan

(1)支弁方法及び月平均支弁額　Method of support and an amount of support per month (average)

■ 本人負担 Self　××××××円 Yen　　☐ 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad　　円 Yen
☐ 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan　　円 Yen　　☐ 奨学金 Scholarship　　円 Yen
☐ その他 Others　　円 Yen

(2)送金・携行等の別　Remittances from abroad or carrying cash

☐ 外国からの携行 Carrying from abroad　　円 Yen　　☐ 外国からの送金 Remittances from abroad　　円 Yen
（携行者 Name of the individual carrying cash　　携行時期 Date and time of carrying cash　　）☐ その他 Others　　円 Yen

申請人等作成用３　　Ｊ（「芸術」・「文化活動」）
For applicant, part 3　J ("Artist" / "Cultural Activities")

26　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

26　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等について記載してください。

Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 o

(1)氏　名
Name　入管　太郎

(2)本人との関係
Relationship with the applicant　〇〇道場師範

(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26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 their name.
The date of preparation of the application fo

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.

所属機関等作成用１　Ｊ（「芸術」・「文化活動」）
For organization, part 1 J ("Artist" / "Cultural Activities")

在留資格認定証明書用
For certificate of eligibility

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 an invitation
NYUKAN JAMES

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

3 所属機関等契約先　The contracting organization such as the organization of affiliation
※名称，支店・事業所・研究室名，雇用保険適用事業所番号及び(3)については，主に勤務又は活動させる場所について記載すること。
For name,name of branch, office or research room,employment insurance application office number and sub-items (3), fill in the information of principal place of employment/activity where foreign national is to work.

(1)名称
Name
〇〇道場

法人番号（13桁）　Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

支店・事業所・研究室名
Name of branch, office or research room
なし

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.

指導教員氏名（収入を伴わない学術上の活動を行うために「文化活動」での入国を希望する場合に記入）
Name of professor (Fill in the following if the applicant wishes to enter Japan to engage in academic activities that provide no income under the status of residence of "Cultural Activities")

(2)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)
44

（2）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。

○ 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

(3)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－△△△△

4 職種（「芸術」での入国を希望する場合に記入）
Occupation (Fill in 4 in case of desiring to enter Japan by status of residence "Artist")
○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)
○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)

(注意) Attention　別紙「職種一覧」の76～78から選択してください。
Please select from 76 to 78 on the attached "a list of occupation."

5 活動内容詳細　Details of activities
（例）空手の習得

6 就労又は活動予定期間
Period of work or activity
☐ 定めなし Non-fixed　■ 定めあり Fixed　（ 期間 Period　1 年 Year　月 Month ）

7 地 位
Position
なし

8 報酬の有無及び月額報酬（税引き前の支払額）
Monthly salary (amount of payment before taxes)
※ 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.
有 Yes ・ (無) No　円 Yen

(9は申請人が専門家の指導を受けて我が国特有の文化又は技芸を修得するために「文化活動」での入国 を希望する場合に記入)
(Fill in 9 in case that the applicant desires to enter Japan learning and acquiring Japanese culture or arts under the guidance of expert by status of residence "Cultural Activities".)

9 指導する専門家
Expert
(1)専門家の氏名
Name of the expert
入管　太郎

(2)電話番号
Telephone No.
×××－〇〇〇〇－△△△△

(3)専門家の経歴　Personal history of the expert

始期 Start 年 Year	始期 Start 月 Month	終期 Finish 年 Year	終期 Finish 月 Month	経歴 Employment history	始期 Start 年 Year	始期 Start 月 Month	終期 Finish 年 Year	終期 Finish 月 Month	経歴 Employment history
20××	××			〇〇道場					

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

〇〇道場　入管　太郎　　20××年 Year　××月 Month　××日 Day

所属機関名及び代表者の氏名を記名してください。

注意　Attention
申請書作成後申請までに記載内容に
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.