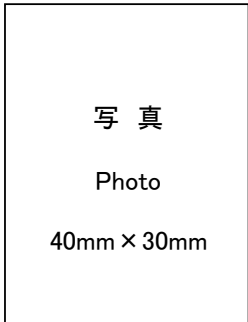


在留期間更新許可申請書
APPLICATION FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY

法務大臣 殿
To the Minister of Justice

出入国管理及び難民認定法第21条第2項の規定に基づき、次のとおり在留期間の更新を申請します。
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 21 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act,
I hereby apply for extension of period of stay.



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 配偶者の有無 有
6 職業 空手家 7 本国における居住地 米国〇〇州
8 住居地 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇アパート101号
9 電話番号 〇〇〇-△△△△-×××× 携帯電話番号 △△△-××××-〇〇〇〇
10 旅券(1)番号 ABO〇〇〇〇〇〇 (2)有効期限 20×× 年 ×× 月 ×× 日
11 現に有する在留資格 文化活動 在留期間 1年
12 在留カード番号 ABO〇〇〇〇〇〇〇〇CD
13 希望する在留期間 1年 (審査の結果によって希望の期間とならない場合があります。)
14 更新の理由 (例)〇〇道場において空手を習得するため。
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
Yes (Detail:) / No
16 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父(母)・同居者)
有(「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者)) / No

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。

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居の有無 Residing 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(無) Yes/No	株式会社△△	EFO〇〇〇〇〇〇〇GH
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				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.
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.

17 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 (1) Name 〇〇道場 支店・事業所・研究室名 なし
 Name of branch, office or research room
 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」での在留を希望する場合に記入)
 Advisor (Fill in this section if you wish to reside in Japan with the status of residence of "Cultural Activities" in order to engage in academic activities that provide no income)

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

18 活動内容 Type of activity

(1)「芸術」での在留を希望する場合 Fill in this section if the applicant wishes to reside in 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」での在留を希望する場合 Fill in this section if the applicant wishes to reside in 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。

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

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

(20は「文化活動」での在留を希望する場合に記入)
 (Fill in 20 when you desire to stay by status of residence "Cultural Activities")

20 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 ×××××× 円 Self ×××××× Yen
- 在外経費支弁者負担 円 Supporter living abroad _____ Yen
- 在日経費支弁者負担 円 Supporter in Japan _____ Yen
- 奨学金 円 Scholarship _____ Yen
- その他 円 Others _____ Yen

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

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

申請人等作成用 3 J (「芸術」・「文化活動」)

For applicant, part 3 J ("Artist" / "Cultural Activities")

21 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。

21 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。
申請人(法定代理人)の署名/申請書作成年月日

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 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。
申請書作成年月日は申請人(法定代理人)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 (legal representative) must correct the part and sign. The date of preparation of the application is the date when the applicant (legal representative) signs.

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. _____

1 契約又は招へいしている外国人の氏名及び在留カード番号

Name and residence card number of foreign national being offered a contract or an invitation

(1)氏名 NYUKAN JAMES

(2)在留カード番号 ABOOOOOOOOCD

2 契約の形態 Form of contract

雇用 委任 請負 その他

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

支店・事業所・研究室名 雇用保険適用事業所番号(11桁) ※非該当事業所は記入省略

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」での在留を希望する場合に記入)

Name of professor (Fill in the following if the applicant wishes to reside in 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

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)

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.

x x x - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

4 職種(「芸術」での在留を希望する場合に記入)

Occupation (Fill in 4 when you desire to stay 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 定めあり (期間 1 年 月)

Non-fixed Fixed Period Year 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)

有・無 Yes / No

円 Yen

※ 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.

(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」での在留を希望する場合に記入

(Fill in 9 when the applicant desires to stay 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.

x x x - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

(3)専門家の経歴

Personal history of the expert

Table with columns for Start (Year, Month), Finish (Year, Month), and Employment history. Row 1: 20xx, xx, 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

20xx 年 xx 月 xx 日

注意

Attention

申請書作成後申請までに記載内容

In cases where descriptions have changed after filling in the

所属機関名及び代表者の氏名を記名してください。