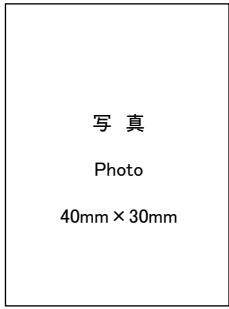


在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

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
掲げる条件に適合している旨の証明書の
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration
and Refugee Control Act, the certificate showing eligibility for the conditions

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
Nationality/Region Date of birth

3 氏名 NYUKAN JAMES
Name

4 性別 男 5 出生地 米国〇〇州 6 配偶者の有無 有
Sex Male / Female Place of birth Marital status Married / Single

7 職業 会社員 8 本国における居住地 米国〇〇州
Occupation Home town/city

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
Address in Japan

電話番号 〇〇〇-△△△△-×××× 携帯電話番号 △△△-××××-〇〇〇〇
Telephone No. Cellular phone No.

10 旅券 (1)番号 ABO〇〇〇〇〇〇 (2)有効期限 20×× 年 ×× 月 ×× 日
Passport Number Date of expiration

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

12 入国予定年月日 20×× 年 ×× 月 ×× 日 13 上陸予定港 成田空港
Date of entry Port of entry

14 滞在予定期間 5年 15 同伴者の有無 有
Intended length of stay Accompanying persons, if any

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

17 過去の出入国歴 有
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")
回数 1 回 直近の出入国歴 2015 年 4 月 1 日 から 2016 年 3 月 31 日
The latest entry from to

18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 有
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")
回数 1 回 (うち不交付となった回数) 0 回
time(s)

19 犯罪を理由とする処分を受けたことのある場合は、罪名及び処分内容等を具体的に記載してください。
Criminal record (in Japan / overseas)※Including dispositions due to traffic violations, etc.
有(具体的内容) 無

20 退去強制又は出国命令による出国の有無 有
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")
回数 1 回 直近の送還日 2016 年 3 月 31 日
time(s) The latest departure by deportation

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

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/特別永住者証明書番号. Rows include NYUKAN EMILY and NYUKAN DANIEL.

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/特別永住者証明書番号. Rows include NYUKAN EMILY and NYUKAN DANIEL.

※ 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.

22 身分又は地位 Personal relationship or status

日本人 Japanese National's

の 配偶者 Spouse

の 配偶者 Spouse

実子(日系2世) Biological child (second generation Japanese immigrant)

特別養子 Specially adopted child

実子の実子(日系3世) Biological child's biological child (third generation Japanese immigrant)

未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried

6歳未満の養子 Adopted child under the age of 6

永住者・特別永住者 Permanent Resident's/ Special Permanent Resident's

の 配偶者 Spouse

の 配偶者 Spouse

実子 Biological child

未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried

6歳未満の養子 Adopted child under the age of 6

日本人の配偶者 Japanese National's Spouse's

の 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried

永住者の配偶者 Permanent Resident's Spouse's

の 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried

その他(Others

23 婚姻の届出先及び届出年月日を記載してください。

23 配偶者については婚姻, 子については出生又は縁組の届出先及び届出年月日

For a spouse, the place and date of notification of marriage, and for a child, the place and date of notification of birth or adoption.

(1) 日本国届出先 Japanese authorities

なし 届出年月日

年 月 日

Year Month Day

(2) 本国等届出先 Foreign authorities

米国〇〇州 届出年月日

2015 年 4 月 1 日

Year Month Day

24 申請人の勤務先等 Place of employment or organization to which the applicant is to belong

※日本における勤務予定先を記載すること。 Fill in the name of the intended place of work in Japan.

※(2)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), give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1) 名称 Name

××株式会社 支店・事業所名

〇〇支店

(2) 所在地 Address

〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1 電話番号

×××-〇〇〇〇-△△△△

(3) 年収 Annual income

×××××××× 円

Yen

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

身元保証人 Guarantor

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

(3) 経費支弁者(後記26と異なる場合に記入) Supporter (Fill in the following in cases where different person other than that given in 26 below.)

①氏名 Name

②住所 Address

電話番号 Telephone No.

③職業(勤務先の名称) Place of employment

電話番号 Telephone No.

④年収 Annual income

円

Yen

26 扶養者 (申請人が扶養を受ける場合に記入)

Supporter (Fill in the followings when the applicant is supported)

26 申請人の方が扶養を受ける場合は、扶養者について記入してください。

(1)氏名 Name _____

(2)生年月日 Date of birth 年 Year 月 Month 日 Day (3)国籍・地域 Nationality/Region _____

(4)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 _____

(5)在留資格 Status of residence _____ (6)在留期間 Period of stay _____ (7)在留期間の満了日 Date of expiration 年 Year 月 Month 日 Day

(8)申請人との関係 (続柄) Relationship with the applicant
 夫 Husband 妻 Wife 父 Father 母 Mother
 養父 Foster father 養母 Foster mother その他 (Others) _____

(9)勤務先名称 Place of employment _____ 支店・事業所名 Name of branch _____

(10)勤務先所在地 Address _____ 電話番号 Telephone No. _____

(11)年収 Annual income _____ 円 Yen

27 在日身元保証人又は連絡先 Guarantor or contact in Japan

Guarantor or contact in Japan

(1)氏名 Name NYUKAN EMILY (2)職業 Occupation 会社員

(3)住所 Address 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇アパート101号室

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

28 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, Item 2 of Article 7 of the Immigration Control Act

28 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)又は本邦に居住する申請人の親族について記載してください。

(1)氏名 Name NYUKAN EMILY (2)本人との関係 Relationship with the applicant 妻

(3)住所 Address 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇アパート101号室

電話番号 Telephone No. 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28に記載された方が署名(手書き)してください。

NYUKAN EMILY 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 the application form, the applicant (representative) must correct the date of preparation of the application form must be written by the applicant (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 Organization to which the agent belongs _____ 電話番号 Telephone No. _____