

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 会社員 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号室
10 旅券(1)番号 AB〇〇〇〇〇〇 (2)有効期限 20x年xx月xx日
11 現に有する在留資格 技術・人文知識・国際業務 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 定住者 在留期間 5年
14 変更の理由 (例)日系2世の配偶者として今後も日本で生活するため。
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。
16 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

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. Rows include spouse (NYUKAN EMILY) and son (NYUKAN DANIEL).

※ 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".

17 身分又は地位 Personal relationship or status

日本人 Japanese National's	の	<input type="checkbox"/> 配偶者 Spouse <input type="checkbox"/> 実子(日系2世) Biological child (second generation Japanese immigrant) <input type="checkbox"/> 特別養子 Specially adopted child <input type="checkbox"/> 実子の実子(日系3世) Biological child's biological child (third generation Japanese immigrant) <input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried <input type="checkbox"/> 6歳未満の養子 Adopted child under the age of 6	日系2世 Second Generation Japanese Immigrants	の	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 Spouse <input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried
永住者・特別永住者 Permanent Resident's/ Special Permanent Resident's	の	<input type="checkbox"/> 配偶者 Spouse <input type="checkbox"/> 実子 Biological child <input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried <input type="checkbox"/> 6歳未満の養子 Adopted child under the age of 6	日系2世の配偶者 Second Generation Japanese Immigrant's Spouse's	の	<input type="checkbox"/> 配偶者 Spouse <input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried	日系3世 Third Generation Japanese Immigrant's	の	<input type="checkbox"/> 配偶者 Spouse <input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried <input type="checkbox"/> 6歳未満の養子 Adopted child under the age of 6
永住者の配偶者 Permanent Resident's Spouse's	の	<input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried	日系3世の配偶者 Third Generation Japanese Immigrant's Spouse's	の	<input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried <input type="checkbox"/> 6歳未満の養子 Adopted child under the age of 6
			上記以外の定住者 Other Permanent Resident's (other than those above)	の	<input type="checkbox"/> 配偶者 Spouse <input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried <input type="checkbox"/> 6歳未満の養子 Adopted child under the age of 6

18 婚姻の届出先及び届出年月日を記載してください。

18 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 Date of registration	年 Year	月 Month	日 Day
(2) 本国等届出先 Foreign authorities	米国〇〇州	届出年月日 Date of registration	2015 Year	4 Month	1 Day

19 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 Name of branch	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 Telephone No.	×××-〇〇〇〇-△△△△
(3) 年収 Annual income	×××××××× 円 Yen		

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)

<input checked="" type="checkbox"/> 本人負担 Self	×××××× 円 Yen	<input type="checkbox"/> 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad	円 Yen
<input type="checkbox"/> 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan	円 Yen	<input type="checkbox"/> 身元保証人 Guarantor	円 Yen
<input type="checkbox"/> その他 Others	円 Yen		

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

<input type="checkbox"/> 外国からの携行 Carrying from abroad	円 Yen	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> その他 Others	円 Yen

(3) 経費支弁者(後記21と異なる場合に記入) Supporter (Fill in the following in cases where different person other than that given in 21 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		

21 扶養者 (申請人が扶養を受ける場合に記入) Supporter (Fill in the followings when you are supported by someone)

(1)氏名 Name \_\_\_\_\_

(2)生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 Date of expiration

(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

21 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。

22 在日身元保証人又は連絡先 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**

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

23 代理人 (法定代理人による申請の場合に記入) Agent (Fill in when applying by a legal representative)

(1)氏名 Name \_\_\_\_\_ (2)本籍地 Real domicile \_\_\_\_\_

(3)住所 Address \_\_\_\_\_

電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_ 携帯電話番号 Cellular Phone No. \_\_\_\_\_

23 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。

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 \_\_\_\_\_

**NYUKAN JAMES** **20××** 年 **××** 月 **××** 日  
 Year Month Day

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。

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。  
 申請書作成年月日は申請人(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 \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_