

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 × 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
Nationality/Region Date of birth Year Month Day

3 氏名 NYUKAN JAMES
Name Family name Given name

4 性別 男 女 5 出生地 米国〇〇州 6 配偶者の有無 有 無
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 住居地 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 AB〇〇〇〇〇〇 (2) 有効期限 20×× 年 ×× 月 ×× 日
Passport Number Date of expiration Year Month Day

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
Status of residence Period of stay

在留期間の満了日 20×× 年 ×× 月 ×× 日
Date of expiration Year Month Day

12 在留カード番号 AB〇〇〇〇〇〇〇〇CD
Residence card number

13 希望する在留資格 定住者
Desired status of residence

在留期間 5年 (審査の結果によって希望の期間と異なる場合があります。)
Period of stay (It may not be as desired after examination.)

14 変更の理由 (例) 日系3世の配偶者として今後も日本で生活するため。
Reason for change of status of residence

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。
Criminal record (in Japan / overseas) ※Including dispositions due to traffic violations, etc.

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・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

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
妻	NYUKAN EMILY	1995/1/1	米国	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 Yes/No	〇〇商店(自営業)	EFO〇〇〇〇〇〇〇GH
長男	NYUKAN DANIEL	2017/1/1	米国	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 Yes/No	〇〇小学校	IJO〇〇〇〇〇〇〇KL
				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 Yes/No		
				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 Yes/No		
				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 Yes/No		
				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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 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"/> 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 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 <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
		<input type="checkbox"/> その他 Others	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 with the supporter's name)
 (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 Year Month 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

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 **自営業**
 (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 the following with the name of the legal representative)
 (1)氏名 Name _____ (2)本籍地 Home town _____
 (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 ×× 月 ×× 日
 Year Month 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 where the change occurred and sign the name. The date of preparation must be the date when the applicant (legal representative) signs the name.
 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. _____