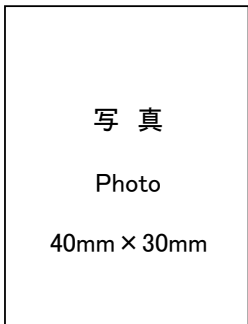


在留期間更新許可申請書
APPLICATION FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY

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 20×× 年 ×× 月 ×× 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 配偶者の有無 有・無
Sex Male/Female Marital status Married/Single

6 職業 なし 7 本国における居住地 米国〇〇州
Occupation Home town/city

8 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

9 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 定住者 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 希望する在留期間 5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。)
Desired length of extension (It may not be as desired after examination.)

14 更新の理由 (例)父の扶養を受ける未成年未婚の実子として今後も日本で生活するため。
Reason for extension

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(母)親)の在日親族及び同居している者の有無(「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居している者を記載してください。)
Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, u...)
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
父	NYUKAN DANIEL	1990/1/1	米国	<u>有</u> Yes/No	××株式会社	EFO〇〇〇〇〇〇〇GH
母	NYUKAN EMILY	1995/1/1	米国	<u>有</u> Yes/No	株式会社〇〇	IJO〇〇〇〇〇〇〇KL
				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.

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	日系2世 Second Generation Japanese Immigrants	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"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried
		<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)	日系3世 Third 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			<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"/> 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	<input type="checkbox"/> 配偶者 Spouse	日系2世の配偶者 Spouse of Second Generation Japanese Immigrants	の	<input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried
		<input type="checkbox"/> 実子 Biological child			<input type="checkbox"/> 6歳未満の養子 Adopted child under the age of 6
		<input checked="" 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3世の配偶者 Spouse of Third Generation Japanese Immigrants	の	<input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried
		<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
日本人の配偶者等 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	上記以外の定住者 Other Permanent Resident's (other than those above)	の	<input type="checkbox"/> 配偶者 Spouse
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			<input type="checkbox"/> 未成年で未婚の実子 Biological child who is a minor and unmarried
		<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

17 申請人の方が日系3世の未成年で未婚の実子である場合は、こちらをチェックしてください。

17 申請人の方が日系2世の配偶者の未成年で未婚の実子である場合は、こちらをチェックしてください。

17 申請人の方が日系3世の配偶者の未成年で未婚の実子である場合は、こちらをチェックしてください。

17 申請人の方が「定住者」(日系3世、日系2世の配偶者、日系3世の配偶者を除く。)の未成年で未婚の実子である場合は、こちらをチェックしてください。

18 出生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	20×× Year	×× Month	×× 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	なし	支店・事業所名 Name of branch	なし
(2) 所在地 Address	なし	電話番号 Telephone No.	なし
(3) 年収 Annual income	なし 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 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 checked="" 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		電話番号 Telephone No.	
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) **21 扶養者について記入してください。**

(1)氏名 NYUKAN DANIEL
Name

(2)生年月日 1990 年 1 月 1 日 (3)国籍・地域 米国
Date of birth Year Month Day Nationality/Region

(4)在留カード番号 / 特別永住者証明書番号 EFOOOOOOOOOGH
Residence card number / Special Permanent Resident Certificate number

(5)在留資格 永住者 (6)在留期間 なし
Status of residence 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 ××株式会社 支店・事業所名 ○○支店
Place of employment Name of branch

(10)勤務先所在地 ○○県○○市○○町1-1-1 電話番号 ×××-○○○○-△△△△
Address Telephone No.

(11)年収 ××××××× 円
Annual income Yen

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

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

(3)住所 ○○県○○市○○町1-2-3 ○○アパート101号
Address

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

23 代理人 (法定代理人による申請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative)

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

(3)住所 ○○県○○市○○町1-2-3 ○○アパート101号室
Address

電話番号 ○○○-△△△△-×××× 携帯電話番号 △△△-××××-○○○○
Telephone No. 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 **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。**

NYUKAN DANIEL 20×× 年 ×× 月 ×× 日
Year Month Day

注意 Attention **申請人(法定代理人による申請の場合)の方が署名(手書き)してください。**

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 date of completion of the application form.
The date of completion of the application form (by the applicant or legal 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 person

(1)氏名 (2)住所
Name Address

(3)所属機関等(親族等については、本人との関係) 電話番号
Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No.