

(4) 前ページの(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記載してください。

- (4) 申請人との関係 (上記(1)に記入)
Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 22(1) is supporter living abroad or Japan)
- 夫 Husband 妻 Wife 父 Father 母 Mother 祖父 Grandfather 祖母 Grandmother 養父 Foster father 養母 Foster mother
- 兄弟姉妹 Brother / Sister 叔父(伯父)・叔母(伯母) Uncle / Aunt 受入教育機関 Educational institute 友人・知人 Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise その他 () Others

- (5) 奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入) ※複数選択可
Organization which provide scholarship (Check one of the followings when your answer to the question 22(1) is "Yes")
- 外国政府 Foreign government 日本国政府 Japanese government 地方公共団体 Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 () Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation その他 () Others

23 資格外活動の有無
Are you engaging in activities other than those permitted under the status of residence previously granted? 有 Yes 無 No

有の場合は、(1)から(4)までの各欄を記入(複数ある場合は全て記入すること) ※任意様式の別紙可
Fill in (1) to (4) when your answer is "Yes" (Give the information for all of the companies if the applicant works for multiple companies)*another paper may be attached, which does not have to use a prescribed

(1) 内容 Type of work 飲食店のホール

(2) 勤務先名称 Place of employment ××株式会社 電話番号 Telephone No. 〇〇〇-△△△△-□□□□

(3) 週間稼働時間 Work time per week 20 時間 Hour(s) (4) 報酬 Salary ××××××× 円 (月額 日額) Monthly Daily

- 24 卒業後の予定 Plan after graduation
- 帰国 Return to home country 日本での進学 Enter a school of higher education in Japan
- 日本での就職 Find work in Japan その他 () Others

25 本邦における申請人の監護人(通学先が中学校又は小学校の場合に記入)
Actual guardian in Japan(Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

(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. _____

26 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 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

NYUKAN JAMES 20 × × 年 × × 月 × × 日
Year Month 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、申請書作成年月日は申請人(法定代理人)が自署
Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant must sign and correct. The date of completion of this application form must be the date of signing in this form.

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。
applicant (legal representative).

※ 取次者 Age of 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 在学中又は入学予定の外国人の氏名及び在留カード番号

Name and residence card number of the foreigner being at school or planning to enter the school

(1)氏名 NYUKAN JAMES (2)在留カード番号 ABOOOOOOOOCD

2 通学先 Place of Study

(1)学校名 OO大学

(2)所在地 OO県OO市OO町1-1-1

電話番号 x x x - O O O O - A A A A

(3)法人名 学校法人AA

(4)法人番号(13桁) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

(5)授業形態 Type of class

- 昼間制 昼夜間制 夜間制
サテライト制
通信制

(6)申請人の方の通学先が専修学校、各種学校、中学校又は小学校の場合に記載してください。

(6)生活指導担当者名 (通学先が専修学校、各種学校、中学校又は小学校の場合に記入)

(7)学生交換計画の有無及び当該計画の策定主体 有・無 Yes / No

- 国又は地方公共団体の機関
国立大学法
学校法人
公益社団法人又は公益財団法人
その他

(7)申請人の方の通学先が高等学校、中学校又は小学校の場合に記載してください。

3 入学年月日 20 x x 年 x x 月 x x 日

4 週間授業時間(予定を含む。) 35 時間

5 在籍区分 Registration

- 大学院(博士) 大学院(修士)
大学院(非正規生/専ら聴講によらない)
大学(正規生)
大学(非正規生/専ら聴講によらない)
短期大学(正規生)
短期大学(非正規生/専ら聴講によらない)
短期大学(非正規生/専ら聴講による)
高等専門学校
専修学校(専門課程)
専修学校(高等課程)
専修学校(一般課程)
各種学校
日本語教育機関(大学)
日本語教育機関(短期大学)
日本語教育機関(専修学校)
日本語教育機関(各種学校)
日本語教育機関(その他)
高等学校
中学校
小学校
その他

6 申請人の方の通学先が大学院、大学
又は短期大学の場合に記載してください。

- 6 学部・課程 Faculty / Course
(5で大学院、大学、短期大学(いずれも非正規生を含む)を選択した場合に記入)
(Check the following item(s) if you selected Graduate school, university or junior college including non-regular course as your answer to question 5)
- | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 法学
Law | <input type="checkbox"/> 経済学
Econorr . | <input type="checkbox"/> 政治学
Politics | <input type="checkbox"/> 商学
Commercial science | <input type="checkbox"/> 経営学
Business administration | <input type="checkbox"/> 文学
Literature |
| <input type="checkbox"/> 語学
Linguistics | <input type="checkbox"/> 社会学
Sociology | <input type="checkbox"/> 歴史学
History | <input type="checkbox"/> 心理学
Psychology | <input type="checkbox"/> 教育学
Education | <input type="checkbox"/> 芸術学
Science of art |
| <input type="checkbox"/> その他人文・社会科学 ()
Others(cultural science/ social science) | | | <input type="checkbox"/> 理学
Science | <input type="checkbox"/> 化学
Chemistry | <input type="checkbox"/> 工学
Engineer |
| <input type="checkbox"/> 農学
Agriculture | <input type="checkbox"/> 水産学
Fisheries | <input type="checkbox"/> 薬学
Pharmacy | <input type="checkbox"/> 医学
Medicine | <input type="checkbox"/> 歯学
Dentistry | |
| <input type="checkbox"/> その他自然科学 ()
Others(natural science) | | | <input type="checkbox"/> 体育学
Sports science | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | |

7 申請人の方の通学先が大学院の
場合に記載してください。

- 7 所属予定の研究室(5で大学院を選択した場合に記入)
Research room (Fill in the following item(s), if you selected Doctor, Master or Graduate school)
- (1)研究室名
Name of research room _____
- (2)指導教員氏名
Name of mentoring professor _____

8 申請人の方の通学先が高等専門学校、専
修学校又は各種学校の場合に記載してください。

- 8 専門課程名称(5で高等専門学校～各種学校を選択した場合に記入)
Name of specialized course (Check the following item(s) if you selected "Technical school" through to "Miscellaneous school" as your answer to question 5)
- | | | | | |
|--|---|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 工業
Engineering | <input type="checkbox"/> 農業
Agriculture | <input type="checkbox"/> 医療・衛生
Medical services / Hygienics | <input type="checkbox"/> 教育・社会福祉
Education / Social welfare | <input type="checkbox"/> 法律
Law |
| <input type="checkbox"/> 商業実務
Practical commercial business | <input type="checkbox"/> 服飾・家政
Dress design / Home economics | <input type="checkbox"/> 文化・教養
Culture / Education | <input type="checkbox"/> その他 ()
Others | |

- 9 卒業年月(予定) Month and year of (scheduled) graduation
(交換留学生の場合、10に交換留学受入満了年月を記入)
(If you are an exchange student, fill in the expiration date of the exchange student acceptance period in (10))
- 20 × × 年 × × 月
Year(s) Month(s)

- 10 交換留学受入満了年月
Month and year of expiration of the
- 10 申請人の方が交換留学生
の場合に記載してください。
- 年 月
Year(s) Month(s)

- 11 留学生の出席状況、出入国管理及び難民認定法第19条第1項の規定の遵守状況、学習
の状況等の管理体制の有無
- Management system, including the status of attendance of students, the status of compliance with the provisions of
Article 19, paragraph 1 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, and the status of learning
- 有・無
Yes / No

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

教育機関名、代表者氏名の記名/申請書作成年月日

Name of the educational institution and representative of the educational institution

教育機関名及び学長、学部長等の氏名を記名してください。

〇〇大学 入管 次郎

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、所属機関等が変更箇所を訂正すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the changed part .