

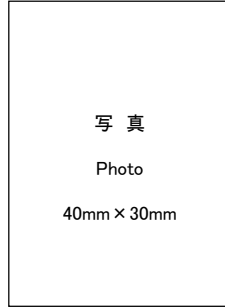
在留資格認定証明書交付申請書  
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

Example

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の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。  
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

Move about these circles to chose the correct status which applies to you



1 国籍・地域 Nationality/Region: Your Nationality

2 生年月日 Date of birth: yyyy年mm月dd日

3 氏名 Name: Print exactly as shown on your passport. Place your Surname (family name) first.

4 性別 Sex: 男 Male / 女 Female

5 出生地 Place of birth: Write the town/city name and country

6 配偶者の有無 Marital status: 有 Married / 無 Single

7 職業 Occupation: e.g., Researcher

8 本国における居住地 Home town/city: Write the complete home address

9 日本における連絡先 Address in Japan: 沖縄県国頭郡恩納村字谷茶1919番地1 O1ST Address

10 旅券 (1) 番号 Passport Number: Your Passport number

10 (2) 有効期限 Date of expiration: yyyy年mm月dd日

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

12 入国予定年月日 Date of entry: yyyy年mm月dd日

13 上陸予定港 Port of entry: e.g., Narita airport/ Haneda airport

14 滞在予定期間 Intended length of stay: e.g., 1/3/5 years

15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any: 有 Yes / 無 No

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa: name of the Embassy/General-consulate which has jurisdiction over your residence

17 過去の出入国歴 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 直近の出入国歴 年 月 日 から 年 月 日 日

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

19 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.

20 退去強制又は出国命令による出国の有無 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 直近の送還歴 年 月 日

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 or others) and cohabitants

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside 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
Write "N/A" in the name column if not applicable				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 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 31, 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 稼働先 ※ (2)及び(3)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。  
Place of work For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of work.

(1)名称 学校法人沖縄科学技術大学院大学学園  
Name

(2)所在地 沖縄県国頭郡恩納村字谷茶1919番地1 (3)電話番号 098-966-8711  
Address Telephone No.

23 最終学歴 Education (last school or institution)

(1)  本邦  外国  to (1) and (2).  
Japan foreign country

(2)  大学院(博士)  大学院(修士)  大学  短期大学  専門学校  
Doctor Master Bachelor Junior college College of technology  
 高等学校  中学校  その他( )  
Senior high school Junior high school Others

(3)学校名 (4)卒業年月日  
Name of school Write university's name which you obtained final degree Date of graduation yyyy Year mm Month dd Day

24 専攻・専門分野 Major field of study  your major field  
(23で大学院(博士)～短期大学の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 23 is from doctor to junior college)

法学  経済学  政治学  商学  経営学  文学  語学  社会学  歴史学  
Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature Linguistics Sociology History

心理学  教育学  芸術学  その他人文・社会科学( )  
Psychology Education Science of art Others(cultural / social science)

理学  化学  工学  農学  水産学  薬学  医学  歯学  
Science Chemistry Engineering Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Dentistry

その他自然科学( Write details if you check )  体育学  その他( )  
Others(natural science) Sports science Others

(23で専門学校の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 23 is college of technology)

工業  農業  医療・衛生  教育・社会福祉  法律  
Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law

商業実務  服飾・家政  文化・教養  その他( )  
Practical commercial business Dress design / Home economics Culture / Education Others

25 職歴 (外国におけるものを含む) Work experience (including those in a foreign country)

入社		退社		勤務先名称 Place of employment	入社		退社		勤務先名称 Place of employment
年	月	年	月		年	月	年	月	
Year	Month	Year	Month	Write previous working place name					
Year	Month	Year	Month	Write previous working place name					

(26から28までは「教育」での入国を希望する場合に記入)  
(Fill in 26 to 28 when you desire to enter Japan by status of residence "Instructor")

26 教育に係る免許の有無 有・無 27 教育しようとする科目に係る実務経験年数 年  
Teacher's certificate Yes (No) Teaching experience of the subject that the applicant is planning to teach Year(s)

28 外国語による教育をしようとする場合は当該外国語により教育を受けた期間 年  
Total period of receiving the foreign language education in case that the applicant is planning to teach the foreign language Year(s)

29 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 of Article 7-2.

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

(3)住所  
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。 I hereby declare that the statement given above is true and correct.  
申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

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 this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.  
The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1)氏名 (2)住所  
Name Address

(3)所属機関等 電話番号  
Organization to which the agent belongs Telephone No.

1 契約又は招へいする外国人の氏名  
Name of foreign national being offered a contract or an invitation \_\_\_\_\_

2 契約の形態 Form of contract  
 雇用 Employment  委任 Delegation  請負 Contract agreement  その他( ) Others

3 所属機関等契約先 The contracting organization such as the organization of affiliation  
(1)名称 Name \_\_\_\_\_ (2)法人番号(13桁) Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)  
\_\_\_\_\_

(3)雇用保険適用事業所番号(11桁)※非該当事業所は記入省略  
Employment insurance application office number (11 digits) \*If not applicable, it should be omitted.  
\_\_\_\_\_

(4)所在地 Address \_\_\_\_\_

(5)電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_ (6)外国人職員数 Number of foreign employees \_\_\_\_\_ 名

(7)業種 Business type (注意) 別紙「業種一覧」の29,36,37,47から選択してください。  
Attention Please select from 29,36,37 and 47 on the attached "a list of business types."  
 主たる業種を別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)  
Select the main business type from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (select only one) \_\_\_\_\_  
 他に業種があれば、別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)  
If there are another other business types, select from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (multiple answers possible) \_\_\_\_\_

4 稼働先(3と異なる場合に記入) Place of work (to be filled in when different from 3)  
(1)名称 Name \_\_\_\_\_ (2)法人番号(13桁) Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)  
\_\_\_\_\_

(3)雇用保険適用事業所番号(11桁)※非該当事業所は記入省略  
Employment insurance application office number (11 digits) \*If not applicable, it should be omitted.  
\_\_\_\_\_

(4)所在地 Address \_\_\_\_\_

(5)電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_ (6)外国人職員数 Number of foreign employees \_\_\_\_\_ 名

(7)業種 Business type (注意) 別紙「業種一覧」の29,36,37,47から選択してください。  
Attention Please select from 29,36,37 and 47 on the attached "a list of business type."  
 主たる業種を別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)  
Select the main business type from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (select only one) \_\_\_\_\_  
 他に業種があれば、別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)  
If there are another other business types, select from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (multiple answers possible) \_\_\_\_\_

5 職種 Occupation  
 主たる職種を別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)  
Select the main type of work from the attached sheet "a list of occupation", and fill in the number (select only one) \_\_\_\_\_  
 他に職種があれば別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)  
If there is any other kind of work, select from "a list of occupation", and fill in the number (more than one answer may be selected) \_\_\_\_\_  
(注意) Attention  
・「教授」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の42~44,999から選択してください。  
Those who wish to enter Japan with "Professor" should select from 42 to 44 and 999 on the attached "a list of occupation".  
・「教育」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の19~23,999から選択してください。  
Those who wish to enter Japan with "Instructor" should select from 19 to 23 and 999 on the attached "a list of occupation".  
・「高度専門職」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の19~23, 42~44, 999から主たる職務内容として選択した上で、併せて関連する事業を自ら経営する活動を行う場合、他の職種として「1 経営」を選択してください。  
Those who wish to enter Japan as "Highly Skilled Professional" should select from 19 to 23, from 42 to 44 and 999 on the attached "a list of occupation" as the main contents of their duties and concurrently select "1 Business Management" as another occupation if they carry out activities to operate a related business themselves.

6 活動内容詳細 Details of activities  
\_\_\_\_\_

7 就労予定期間 Period of work \_\_\_\_\_ 8 職務上の地位(役職名) Position(Title) \_\_\_\_\_ 9 雇用形態 (  常勤 Full-time employment  非常勤 Part-time service )

10 給与・報酬(税引き前の支払額) Salary/Reward (amount of payment before taxes) ※ 各種手当(通勤・住宅・扶養等)・実費弁償の性格を有するものを除く。  
Excludes various types of allowances (commuting,housing,dependents,etc.) and personal expenses.  
円 (  年額 Annual  月額 Monthly )  
\_\_\_\_\_ Yen Annual Monthly

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.

所属機関等契約先の名称, 代表者氏名の記名/申請書作成年月日

Name of the contracting organization such as the organization of affiliation and representative of the organization / Date of filling in this form

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.