

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.

写真  
Photo  
40mm × 30mm

1 国籍・地域 Your Nationality 2 生年月日 yyyy 年 mm 月 dd 日  
Nationality/Region Date of birth

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

4 性別 男 女 5 出生地 Write the town/city name and country 6 配偶者の有無 有 無  
Sex Male Female Place of birth Marital status Married Single

7 職業 e.g., Researcher 8 本国における居住地 Write name of Home town/city of your home address  
Occupation Home town/city

9 日本における連絡先 沖縄県国頭郡恩納村字谷茶 1919番地1 学校法人沖縄科学技術大学院大学学園 OIST Address  
Address in Japan

電話番号 098-966-8711 携帯電話番号 -  
Telephone No. Cellular phone No.

10 旅券 (1)番号 Your Passport number (2)有効期限 yyyy 年 mm 月 dd 日  
Passport Number Date of expiration

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「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)"  U「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)"  U「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)"  U「その他」 "Others"

12 入国予定年月日 yyyy 年 mm 月 dd 日 13 上陸予定港 e.g., Narita airport/ Haneda airport  
Date of entry Port of entry

14 滞在予定期間 e.g., 1/3/5 years 15 同伴者の有無 有 無  
Intended length of stay Accompanying persons, if any Yes No

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

17 過去の出入国歴 有 無  
Past entry into / departure from Japan Yes No  
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")  
回数 回 直近の出入国歴 yyyy 年 mm 月 dd 日 から yyyy 年 mm 月 dd 日  
time(s) The latest entry from to

18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 有 無  
Past history of applying for a certificate of eligibility Yes No  
(上記で「有」を選択した場合) 回数 回 (うち不交付となった回数) 回  
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) (Of these applications, the number of times of non-issuance) time(s)

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.  
有 (具体的内容) ) 無  
Yes (Detail: No

20 退去強制又は出国命令による出国の有無 有 無  
Departure by deportation / departure order Yes No  
(上記で「有」を選択した場合) 回数 回 直近の送還歴 yyyy 年 mm 月 dd 日  
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation

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  
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 co-residents in the following columns) No

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		

※ 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.  
2)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 2, 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".

申請人等作成用 2 N (「高度専門職(1号イ・ロ)」・「研究」・「技術・人文知識・国際業務」・「介護」・「技能」・「特定活動(研究活動等)」(本邦大学卒業者))

For applicant, part 2 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" /

在留資格認定証明書用

"Nursing Care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization), (Graduate from a university in Japan)")

For certificate of eligibility

22 勤務先 ※ (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 employment For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称 学校法人 沖縄科学技術大学院大学学園 支店・事業所名 N/A  
 Name Name of branch

(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(介護業務従事者の場合は本邦の介護福祉士養成施設について記入)  to (1) and (2).  
 Education (if you engage in activities of nursing care or teaching nursing care, fill in details about the certified care worker training facility in Japan)

(1)  本邦  外国  
 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 Write university's name which you obtained final degree (4)卒業年月日  
 Name of school Date of graduation YYY Y Year mm Month Day

24 専攻・専門分野 Major field of study  your majour 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  
 Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature

語学  社会学  歴史学  心理学  教育学  芸術学  
 Linguistics Sociology History Psychology Education Science of art

その他人文・社会科学( )  理学  化学  工学  
 Others(cultural / social science) Science Chemistry Engineering

農学  水産学  薬学  医学  歯学  
 Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Dentistry

その他自然科学( Write details if you check )  体育学  介護福祉  その他( )  
 Others(natural science) Sports science Nursing care and welfare 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  介護福祉  その他( )  
 Practical commercial business Dress design / Home economics Culture / Education Nursing care and welfare Others

25 情報処理技術者資格又は試験合格の有無(情報処理業務従事者のみ記入)  
 Does the applicant have any qualifications for information processing or has he / she passed the certifying examination?  
 (when the applicant is engaged in information processing) 有 無  
 Yes / No  
 (資格名又は試験名)  
 (Name of the qualification or certifying examination)

26 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	
Year	Month	Year	Month		Year	Month	Year	Month	

27 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 Name (2)本人との関係 Relationship with the applicant 事業雇用主(人事)  
 Name Relationship with the applicant

(3)住所 Address 沖縄県国頭郡恩納村字谷茶1919番地1  
 Address

電話番号 Telephone No. 098-966-1560 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。 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。  
 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 Name (2)住所 Address  
 Name Address

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

2 契約の形態  雇用  委任  請負  その他( )  
Type of contract Employment Entrustment Service contract Others

3 所属機関等契約先 The contracting organization such as the organization of affiliation  
※(1),(3),(4),(6)及び(9)については、主に勤務させる期日について記載すること。  
For items (1),(3),(4),(6) and (9), in the information of principal place of employment where for signature of work.  
※国・地方公共団体、独立行政法人、公益財団・社団法人その他非営利法人の場合は(7)及び(8)の記載は不要。  
In cases of a national or local government, incorporated administrative agency, public interest incorporated association or foundation or some other nonprofit corporation, you are not required to fill in sub-items (7) and (8).

(1)名称 Name 学校法人 沖縄科学技術大学院大学学園  
(2)法人番号(13桁) Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)  
6 3 6 0 0 0 5 0 0 4 1 8 6

(3)支店・事業所名 Name of branch N/A  
(4)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.

(5)業種 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) 29  
○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) 36

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

(7)資本金 Capital 資産の総額 Yen (8)年間売上高(直近年度) Annual sales (latest year) N/A Yen

(9)従業員数 Number of employees 900 名  
うち外国人職員数 Of which number, the number of foreign staff 410 名 (このうち技能実習生) Of which number, technical intern trainees \_\_\_\_\_ 名

4 就労予定期間 Period of work  定めなし  定めあり (期間 年 月)  
Non-fixed Fixed Period Year Month  
5 雇用開始(入社)年月日 The start date of employment (entering a company)  
年 月 日  
Year Month Day

6 給与・報酬(税引き前の支払額) ※ 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。  
Salary/Reward (amount of payment before taxes) Excludes various types of allowances (commuting, housing, dependents, etc.) and personal expenses.  
円 (  年額  月額 )  
Yen Annual Monthly

7 実務経験年数 Business experience \_\_\_\_\_ 年 8 職務上の地位(役職名) Position(Title)  あり( )  なし  
Yes No

9 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) 42  
○「技術・人文知識・国際業務」「高度専門職」又は「特定活動」での入国を希望する場合、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) N/A  
If the applicant wishes to enter Japan with the status of residence of "Engineer / Specialist in Humanities / International Services", "Highly Skilled Professional" or "Designated Activities", and will also engage in other occupation, select from the attached sheet "a list of occupation" and write the corresponding number (multiple answers possible)

(注意) Attention  
・「研究」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の3,42~44,999から選択してください。  
Those who wish to enter Japan with "Researcher" should select from 3, 42 to 44 and 999 on the attached "a list of occupation."  
・「技術・人文知識・国際業務」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の2~18,24~31,51~54,999から選択してください。  
Those who wish to enter Japan with "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" should select from 2 to 18, from 24 to 31, from 51 to 54 and 999 on the attached "a list of occupation."  
・「技能」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の32~40,999から選択してください。  
Those who wish to enter Japan with "Skilled Labor" should select from 32 to 40 and 999 on the attached "a list of occupation."  
・「介護」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の「41 介護福祉士」を選択してください。  
Those who wish to enter Japan with "Nursing Care" should select from "41.Certified care worker" on the attached "a list of occupation."  
・「特定活動」(特定研究等活動(告示36号)及び特定情報処理活動(告示37号))での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の12,42~44,999から選択してください。  
Those who wish to enter Japan with "Designated Activities" (Designated Academic Research Activities (Public Notice No. 36) or Designated Information Processing Activities (Public Notice No. 37)) should select from 12, 42 to 44 and 999 on the attached "a list of occupation."  
・「特定活動」(本邦大学卒業者・告示46号)での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の2,4~18,24~31,51~54,999から選択してください。  
Those who wish to enter Japan with "Designated Activities"(Graduated from a university) should select from 2,4 to 18, from 24 to 31, from 51 to 54 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2~18,24~44,999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 2 to 18, from 24 to 44 and 999 on the attached "List of Job Types" as the main contents of their duties and concurrently select "1 Business Management" as another job type if they carry out activities to operate a related business themselves.

10 活動内容詳細 Details of activities

