

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

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 **Applicant's 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 applicant's passport. Place 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., Home maker, etc.** 8 本国における居住地 **Write the home town/city**  
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 **Applicant's 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」  I「教育」  J「芸術」  J「文化活動」  K「宗教」  L「報道」  
"Professor" "Instructor" "Artist" "Cultural Activities" "Religious Activities" "Journalist"  
 L「企業内転勤」  L「研究(転勤)」  M「経営・管理」  N「研究」  N「技術・人文知識・国際業務」  
"Intra-company Transferee" "Researcher (Transferee)" "Business Manager" "Researcher" "Engineer / Specialist in Humanities / International Services"  
 N「介護」  N「技能」  N「特定活動(研究活動等)」  N「特定活動(本邦大学卒業生)」  
"Nursing Care" "Skilled Labor" "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"  
 V「特定技能(1号)」  V「特定技能(2号)」  O「興行」  P「留学」  Q「研修」  
"Specified Skilled Worker (i)" "Specified Skilled Worker (ii)" "Entertainer" "Student" "Trainee"  
 Y「技能実習(1号)」  Y「技能実習(2号)」  Y「技能実習(3号)」  R「家族滞在」  
"Technical Intern Training (i)" "Technical Intern Training (ii)" "Technical Intern Training (iii)" "Dependent"  
 R「特定活動(研究活動等家族)」  R「特定活動(EPA家族)」  R「特定活動(本邦大卒者家族)」  
"Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities (Dependent of EPA)" "Designated Activities (Dependent of Graduate from a university in Japan)"  
 T「日本人の配偶者等」  T「永住者の配偶者等」  T「定住者」  
"Spouse or Child of Japanese National" "Spouse or Child of Permanent Resident" "Long Term Resident"  
 U「高度専門職(1号イ)」  U「高度専門職(1号ロ)」  U「高度専門職(1号ハ)」  U「その他」  
"Highly Skilled Professional(i)(a)" "Highly Skilled Professional(i)(b)" "Highly Skilled Professional(i)(c)" "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 applicant's**  
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 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 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 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

Authorities where marriage, birth or adoption was registered and date of registration

(1)日本国届出先

Japanese authorities

届出年月日

Date of registration

\_\_\_\_\_  
年 月 日  
Year Month Day

(2)本国等届出先

Foreign authorities

届出年月日

Date of registration

\_\_\_\_\_  
Full name of the authority  
\_\_\_\_\_  
年 月 日  
Year Month Day  
yyyy mm dd

23 滞在費支弁方法

Method of support

親族負担

Relatives

外国からの送金

Remittances from abroad

身元保証人負担

Guarantor

その他 (

Others

24 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

申請に行く方の氏名

(2)本人との関係

Relationship with the applicant

所属先ユニットアシスタント

(3)住所

Address

沖縄県国頭郡恩納村字谷茶1919番地1

電話番号

Telephone No.

オフィスの電話番号

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(代理人)の署名/申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct.

Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

申請に行く方の署名

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

Name

(2)住所

Address

(3)所属機関等

Organization to which the agent belongs

電話番号

Telephone No.

1 扶養される家族(申請人)の氏名 **Print exactly as shown on applicant's passport. Place Surname (family name)**  
Name of the family member to be supported (applicant) \_\_\_\_\_

2 扶養者 Supporter

(1)氏名 **Print exactly as shown on supporter's passport. Place Surname (family name) first.**  
Name \_\_\_\_\_

(2)生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (3)国籍・地域 **Supporter's Nationality**  
Date of birth **yyyy** Year **mm** Month **dd** Day Nationality/Region \_\_\_\_\_

(4)在留カード番号 \_\_\_\_\_  
Residence card number N/A

(5)在留資格 \_\_\_\_\_ (6)在留期間 \_\_\_\_\_  
Status of residence N/A Period of stay N/A

(7)在留期間の満了日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date of expiration N/A Year N/A Month N/A Day

(8)申請人との関係(続柄) Relationship with the applicant  **appropriate relationship**

- 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(留学生を除く) \_\_\_\_\_  
Place of employment (excluding international students)

(10)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	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

学校法人沖縄科学技術大学院大学学園

(11)支店・事業所名 \_\_\_\_\_  
Name of branch N/A

(12)勤務先所在地 ※ (12)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。  
Address For sub-items (12), give the address and telephone number of your principal place of employment.

沖縄県国頭郡恩納村字谷茶1919番地1

電話番号 \_\_\_\_\_  
Telephone 098-966-8711

(13)年収 \_\_\_\_\_ Yen  
Annual income 0 (別紙参照)

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.

扶養者の署名/申請書作成年月日

Signature of the supporter or guarantor / Date of filling in this form

(扶養者と申請人が同時に入国予定の場合、扶養者の通学先、勤務先又は所属機関名、代表者氏名の記名)

In cases where the applicant is to enter Japan with a supporter or guarantor, fill in the name of the place of study, work or the organization to which the supporter or guarantor belongs and the name of the representative of such place.

学校法人沖縄科学技術大学院大学学園 **←ゴム印があれば** 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
理事長 カリン マルキデス **ゴム印で** 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、扶養者が変更箇所を訂正し、署名すること。  
(扶養者と申請人が同時に入国予定の場合、扶養者の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 supporter or guarantor must correct the part concerned on the correction.

(In cases where the applicant is to enter Japan with a supporter or guarantor, the organization to which the supporter or guarantor belongs must correct the part concerned on the correction.)