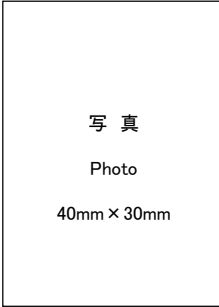


在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

法務大臣殿
To the Minister of Justice

Example



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 Your Nationality
2 生年月日 YYYY年mm月dd日
3 氏名 Print exactly as shown on your passport. Place your Surname (family name) first.
4 性別 Male Female
5 出生地 Write the town/city name and Country
6 配偶者の有無 Married Single
7 職業 e.g., Researcher
8 本国における居住地 Write the town/city name and Country of where you reside
9 日本における連絡先
10 旅券 (1)番号 Your Passport number (2)有効期限 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。)
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
14 滞在予定期間 e.g., 1/3/5 years
15 同伴者の有無 Yes No
16 査証申請予定地 name of the Embassy/General-consulate which has jurisdiction over your residence
17 過去の出入国歴
18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴
19 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無
20 退去強制又は出国命令による出国の有無
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

Table with 7 columns: 続柄, 氏名, 生年月日, 国籍・地域, 同居予定の有無, 勤務先名称・通学先名称, 在留カード番号. Includes a row for 'Write "/>

※ 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 (1) Name 学校法人沖縄科学技術大学院大学学園
(2)所在地 (2) Address 沖縄県国頭郡恩納村字谷茶1919番地1 (3)電話番号 (3) Telephone No. 098-966-8711

23 最終学歴 Education (last school or institution)
(1) 本邦 Japan 外国 foreign country to (1) and (2).
(2) 大学院 (博士) Doctor 大学院 (修士) Master 大学 Bachelor 短期大学 Junior college 専門学校 College of technology
 高等学校 Senior high school 中学校 Junior high school その他 (Others)
(3)学校名 (3) Name of school Write university's name which you obtained final degree (4)卒業年月日 (4) Date of graduation yyyy 年 mm 月 dd 日

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 Law 経済学 Economics 政治学 Politics 商学 Commercial science 経営学 Business administration 文学 Literature 語学 Linguistics 社会学 Sociology 歴史学 History
 心理学 Psychology 教育学 Education 芸術学 Science of art その他人文・社会科学 (Others(cultural / social science))
 理学 Science 化学 Chemistry 工学 Engineering 農学 Agriculture 水産学 Fisheries 薬学 Pharmacy 医学 Medicine 歯学 Dentistry
 その他自然科学 (Others(natural science)) Write details if you check 体育学 Sports science その他 (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 Engineering 農業 Agriculture 医療・衛生 Medical services / Hygienics 教育・社会福祉 Education / Social welfare 法律 Law
 商業実務 Practical commercial business 服飾・家政 Dress design / Home economics 文化・教養 Culture / Education その他 (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	入社		退社		勤務先名称
年	月	年	月		年	月	年	月	
Year	Month	Year	Month	Place of employment	Year	Month	Year	Month	Place of employment
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 (1) Name 申請に行く人の氏名 (2)本人との関係 (2) Relationship with the applicant 所属先ユニットアシスタント
(3)住所 (3) Address 沖縄県国頭郡恩納村字谷茶1919番地1
電話番号 (3) Telephone No. オフィスの電話番号 携帯電話番号 (3) 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
申請に行く人の署名 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 (1) Name (2)住所 (2) Address
(3)所属機関等 (3) Organization to which the agent belongs 電話番号 (3) 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 **JSPS fellow の氏名**

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

3 所属機関等契約先 The contracting organization such as the organization of affiliation
(1)名称 ※大学等の研究室に所属する場合は、所属予定の研究室名まで記載願います。
Name 学校法人沖縄科学技術大学院大学学園
所属先ユニット名
(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)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.
記 入 し な い

(4)所在地 Address 沖縄県国頭郡恩納村字谷茶1919番地1

(5)電話番号 Telephone No. 098-966-8711 (6)外国人職員数 Number of foreign employees 490 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) 36
 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) 29

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),(3)~(6)については、主に勤務させる場所について記載すること。For sub-items (1), from (3) to (6), fill in the information of principal place of employment where foreign national is to work.

(1)名称 Name N/A (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 N/A

(5)電話番号 Telephone No. N/A (6)外国人職員数 Number of foreign employees N/A 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) N/A
 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 N/A

5 研究室(「高度専門職(1号イ)」又は「教授」) Research room (Fill in if you belong to a research room (limited to "Highly Skilled Professional(i)(a)" or "Professor"))
(1)研究室名 Name of research room ユニット名 (2)指導教員氏名 Name of mentoring professor ユニット長氏名

6 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
 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) N/A
(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.

7 活動内容詳細 Details of activities
研究

8 就労予定期間 Period of work
 定めなし Non-fixed 定めあり Fixed (期間) フェローの期間を記入 (年 月) (9) 職務上の地位(役職名) Position(Title) JSPS フェロー

10 雇用形態 Type of employment
 常勤 Full-time employment 非常勤 Part-time service
10 給与・報酬(税引き前の支払額) ※ 各種手当(通勤・住宅・扶養等)・実費弁済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.
0 (別紙参照) 円 (年額 月額)
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
↓ゴム印があればゴム印で
学校法人沖縄科学技術大学院大学学園 年 月 日
理事長 カリン・マルキデス 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.