For applicant, part 1

記入見本 EXAMPLE

日本国政府法務省

Ministry of Justice, Government of Japan

	在留資格 APPLICATION FOR (変 更 CHANGE OF	許可 F STATUS OF	申 請書 RESIDENCE				
法 務 大 臣 To the Minister of Just	写真							
出入国管理及び難民認 Pursuant to the provisions of I hereby apply for a change of	Photo 40mm × 30mm							
1 国籍·地域 Nationality/Region	Nationality/Region Date of birth Yyyy Year Mm Month QQ Day							
3 氏名 Name	KADAI				idence (except university			
4 性 別 男・女 Sex Male/Female 7 職 業 St	Sex Male/Female Place of birth Married / Single Married / Single							
Occupation9 住居地	Home tow	*	-ku, Tokyo,					
Address in Japan 電話番号 Telephone No.	03-1234-5678	700, mogure	携帯電話番 Cellular phone N	号 090 - 9	876-5492			
10 旅券 (1)番 号 Passport Number	XXXXXXXX		効期限 e of expiration	年	mm 月 dd 日 Month dd Day			
11 現に有する在留資料 Status of residence	Guiturai Activi	ties	在留期間 Period of sta]	1 year			
在留期間の満了日 Date of expiration	yyyy 年 Year m r	n 月 Month c	Id 日	If you are in the process of a				
12 在留カード番号 Residence card number	12 在留カード番号 XX12345678XX XX12345678XX							
13 希望する在留資格 Desired status of residence	Stud	ent						
在留期間 Period of stay	1 year			って希望の期間とならないなd after examination.)	易合があります。)			
14 変更の理由 Reason for change of statu	s of residence To enter		•	xyo as a Graduate Re	search Student			
15 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 Yes (Detail:								
16 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(ff you have any criminal records in Japan or overseas, circle Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt or "Yes" and write details. If no, circle "No". (「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者を記入しているい。」・無								
続 柄 氏	your family members in Japan and 名 生年月日	国 籍·地 域		mns) / No 勤務先名称·通学先名称	在留力一ド番号			
Relationship Na	me Date of birth	Nationality/Region	同居の有無 Residing with applicant <u>or</u> not	Place of employment/ school	特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate number			
Aunt Hanal	co To yyyy/mm/c	ld China	有無 Yes/No	XX Co., Ltd	XX87654321XX			
			有•無 Yes / No					
			有•無 Yes / No					
<u> </u>			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に記載してください。 Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport. 16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 16, 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) 申請書に事実に反す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.

For extension or change of status

For applicant, part 2 F (Student)				For extension or change or status
17 通学先 Place of study (1)名 称		頁	東京工業大学	
Name of school			1 (3)電話番号	03-5734-3006
Address (18及び19は在留資格ダ(Fill in 18 and 19 in case of applyi 18 修学年数(小学校~Total period of education (from 19 最終学歴(又は在学(1)在籍状況 Registered enrollment 口大学院(博士) Doctor 口高等学校Senior high school (2)学校名Name of the school 20 日本語能力(専修学	医更許可申請又的 ng for a change of state 最終学歴) elementary school to 中の学校) Edu 卒業 日 Graduated 日 大学院(Master 日 中学校 Junior high so XX University で又は各種学校の the followings when you Proof based on a Japa	は進学若しくは us, going to a higher ast institution of edu cation (last school or 在学中 In school 修士) 以学 chool Elemen (3)卒業又は Date of gradu こおいて日本語 ou study at advanced	Telephone No. 転学の場合に記入) school or changing your school or your school your school or your school you	pool) 年 Years 中退 Withdrawal 大学 □ 専門学校 Sillege College of technology 1. () Yyyyy 年 mm 月 Month る場合に記入) al school (except Japanese language))
	日本語能力試	験		N2 XXX
■ 日本語教育を受け 機関名 Organization		期間 Organizatio	n and period to have receive	d Japanese language education
期間: Period from ロその他 Others	yy 年 Year m	m 月 から Month to	YYYY 年 Year	mm 月 まで Month
21 日本語学習歴(高等 Japanese education history (Fi 日本語の教育又は日 Organization and period to hav 機関名 Organization 期間:	ll in the following when 本語による教育を re received Japanese k	you study in high so を受けた教育機 anguage education / 月 から	hool) 関及び期間 received education by Japan 年	Check one or more methods and write each amount (PER MONTH)
Period from	Year	Month to	Year	Month_
22 滞在費の支弁方法等	(生活費,学費)	及び家賃等全で	てについて記入する	と。) ※複数選択可
				ent) * m Minimum required amount:
(1)支弁方法及び月平 □ 本人負担 Self		円 Yen	n amount of support per mon ■ 在外経費支弁者 Supporter living abroa	音負担 100,000 円 Yen
□ 在日経費支弁者負 Supporter in Japan	担	円 Ye		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
□その他		円	Wri	te the same amount as 'Living Expenses'
Others (2)送金・携行等の別 ロ外国からの携行 Carrying from abroad	Remittances from abro	Yen pad or carrying cash 円 Yen	■ 外国からの送金 Remittances from abro	
(携行者		携行時期) 🛮 その	の他 円
Name of the individual carrying cash		Date and time of carrying cash	Othe	ers Yen
(3)経費支弁 Supporter(If the	ou are a self suppor	ter, you need to p	rovide your information	①~④ 川紙 可 not have to use a prescribed format.
①氏 名 Name	Write the FULL		both the occupation and tho	Do not forget to write the
②住 所 Address	C Street, City, C	Country	电话律 Telephor	为 XX-XXXX-XXXX /
③職業 (勤務先の Occupation (place of	employment) Direct	or, XX Co., Lt	電話者 Telephor	
④年 収 Annual income	3,000,000 Yen		me amount on the docume	nt of 'Proof of Income'

申請人等作成用 3 P(「留学」) 在留期間更新,在留資格変更用 For applicant, part 3 P ("Student") For extension or change of status (4)申請人との関係 (上記(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入) Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 22(1) is supporter living abroad or Japan) ■父 □母 □ 祖父 □ 祖母 □ 養父 □ 養母 Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother Husband Wife □ 兄弟姉妹 □ 叔父(伯父)·叔母(伯母) □ 受入教育機関 □ 友人 · 知人 Friend / Acquaintance Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institute □ 友人・知人の親族 □ 取引関係者・現地企業等職員 Relative of friend / acquaintance Business connection / Personnel of local enterprise □ 取引関係者・現地企業等職員の親族 □ その他(Relative of business connection / personnel of local enterprise 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 following when the answer to the question 22(1) is scholarship)* multiple answers possible □ 地方公共団体 □日本国政府 Local government Foreign government Japanese government □ 公益社団法人又は公益財団法人(□ その他() Public interest incorporated association / Others Public interest incorporated foundation 有•無 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? Yes / 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 format. (1)内容 Type of work 電話番号 (2)勤務先名称 Place of employment Telephone No. 時間 円(□月額□日額) (3)週間稼働時間 (4)報酬 Work time per week Hour(s) Salary Yen Monthly Daily 24 卒業後の予定 Plan after graduation ■帰 国 □日本での進学 Return to home country Enter a school of higher education in Japan □日本での就職 □ その他() Find work in Japan Others Do not fill in. 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) (2)本人との関係 (1)氏 名 Relationship with the applicant Name (3)住 所 Address 携帯電話番号 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(法定代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form 年 \exists Month Day 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(法定代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 注 意 申請書作成年月日は申請人(法定代理人)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 (legal representative) must correct the part concerned and sign their name. The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal representative). ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所 Address (3)所属機関等(親族等については,本人との関係) 電話番号 Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No.

在留期間更新•在留資格変更用

For extension or change of status

1		学予定の外国人の」 card number of the foreign				ol	Same as "	12." on Page 1
	(1)氏名 Name	TO KAD		(2)柱	三留カード esidence card	番号	XX12345	6678XX
2	通学先 Place of (1)学校名 Name of School	Study	e as "3." on Page	: 1	阿科学大学			
	(2)所在地 Address		〒152−	8550 東京	都目黒区	大岡山2-	12-1	
	電話番号 Telephone No.	03-5734	-3006					
	(3)法人名 Corporation name			国立大学》	长人東京科	学大学		
	(4)法人番号(13 Corporation no. (co	3桁) ombination of 13 numbers ar	d letters) 9 0	1 3 2	5 0 0	1 2 8	2	
	■ 昼間制 Day classes サテライト Satellite prog □ 通信制(Type of class □ 昼夜間制 Day-Evenin 制(双方向通信に gram (fill in this box when 単位の一部をビデ ence course (including case	g classes Evel よる遠隔授業 attending remote c オ又はインタ	ning classes を受ける場 lasses that use ーネット等し	two-way comr こよる教育	munication) により取得	子できる場合を含	含む。)
				Do not fill	in.			,
3	入学年月日	Уууу	年 V mm	月 u dd			nrollment start date	at Tokyo Tech (the sion; April 1 for April
4	Date of entrance 週間授業時間(Lesson hours per wee		Year sons	Month 10-20	eı	nrollment:, lat or September	e September (the da	ate varies each year)
5	□大学院(博士Doctor □大学院(研究 Graduate school (Rethrough auditing course) University (Researce auditing courses extended by the series of the series	完生/専ら聴講によesearch student / not study urses exclusively) 生/専ら聴講によら: ch student / not study through clusively) 聴講生) itor) 校 一般課程) al school (General course) 機関(専修学校専 institution (Advanced vocatic 機関(準備教育課 institution (Preparatory cours 機関(その他)	Mast School of speciali を Sc	学院(研究 uate school (Res ing courses exclusive) 学(科目等 ersity (Elective or 学(研究生 ersity (Research ses exclusively)) 期大学(科 or college (Elective college (Elective college (Special school (Special)) school	生/專戶聴earch student / sizively) 履修生) purse student) /專戶聴講 student / study the 目等履修 e course student 是) ecialized course Japanese lan	study through による) nrough auditing 生) t) Jur p) 本語教育 nguage institutio 本語教育	Undergraduate: 大学 (別科生 University (Japanese	E) I language course student) (学科生) Regular student) I科生) anguage course student) F等課程) school (Higher course) 校一般課程) Il school of general course) 校)
1	□高等学校	·institution (Others) 口中学	办	□ 小学校		□ その(4 ()

For organization, part 2 P ("Student")

For extension or change of status

6	学部・課程 Faculty/Course (5で大学院 大学 短期大学)	(いずれな聴講生・科目等履	修生及び研究	生の堪合を含むを選択した	場合に記入)			
	(5で大学院, 大学, 短期大学(いずれも聴講生・科目等履修生及び研究生の場合を含む)を選択した場合に記入) (Check the following item(s) if you selected Doctor, Master, Graduate school (Research student), Undergraduate student, University (Auditor elective course student), University (Research student), Junior college (Regular student) or Junior college (Auditor elective course student) as your answer to question 5)							
	□ 法学 □ 経済学 Law Econom. □ 語学 □ 社会学 Linguistics Sociology □ その他人文・社会科学(Others(cultural science/ social science □ 農学 □ 水産学 Agriculture Fisheries □ その他自然科学(□ 商学 Commercial □ 心理学 Psychology □ 理学 Science □ 医学 Medicine	□ 経営学 science Business administr □ 教育学 Education □ 化学 Chemistry □ 歯学 Dentistry □ その他(□ 文学 ration Literature □ 芸術学 Science of art ■ 工学 Engineer			
7	Others(natural science) 所属予定の研究室 (5で大学 Research room (Fill in the following ite	院を選択した場合に記		Others of (Research student) as your answ	er to question 5)			
	(1)研究室名 Name of research room (2)指導教員氏名	SATO Lab Taro SATO	4	e the lab name and name of r academic supervisor at Tokyo h				
9	Name of mentoring professor 専門課程名称(5で高等専門Name of specialized course (Check the 工業 □農業 Engineering Agriculture □商業実務 Practical commercial business 卒業年月(予定) Month and (交換留学生の場合, 10に20)	用学校~各種学校を選択 e following item(s) if you selected ' □ 医療・衛生 Medical services / Hygio □ 服飾・家政 Dress design / Home econor year of (scheduled) graduation	"Technical school" the senics E 文化 文化 Cultu	rrough to "Miscellaneous school" as 教育・社会福祉 ロ Education / Social welfare L と・教養 ロその他(re / Education Others	your answer to question 5) 去律 aw) onths 月 Month(s)			
10	(If you are an exchange student, fill in	に映画子文/代画1 千万で the expiration date of the exchang	e student acceptanc	Fill in the scheduled pe	riod of education until			
	Month and year of expiration of the exc	change student acceptance period		Year(s)	Month(s)			
	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 /Date of filling in this form							
	Do not fill in.							