

資 格 外 活 動 許 可 申 請 書
APPLICATION FOR PERMISSION TO ENGAGE IN ACTIVITY OTHER THAN THAT
PERMITTED UNDER THE STATUS OF RESIDENCE PREVIOUSLY GRANTED

出入国在留管理局長 殿
To the Director General of the
Regional Immigration Services Bureau

出入国管理及び難民認定法第19条第2項の規定に基づき、次のとおり資格外活動の許可を申請します。
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 19-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for permission to
engage in activities other than those permitted under the status of residence previously granted.

1 国 籍・地 域 Nationality / Region	Nepal	2 生年月日 Date of birth	1997 年 02 月 02 日 Year Month Day
3 氏 名 Name	Basnet Roshan		
4 性 別 Sex	男・女 Male/Female	5 配偶者の有無 Marital status	有・無 Married / Single
6 職 業 Occupation	Student		
7 住居地 Address in Japan	埼玉県川口市芝西1丁目8番3号 日神パレス蔵101号		
電話番号 Telephone No.	08064139502	携帯電話番号 Cellular Phone No.	
8 旅券 (1) 番 号 Passport Number	09478408	(2) 有効期限 Date of expiration	2026 年 01 月 09 日 Year Month Day
9 現に有する在留資格 Status of residence	Student	在留期間 Period of stay	9 months
在留期間の満了日 Date of expiration	2024 年 05 月 02 日 Year Month Day	10 在留カード番号 Residence card No.	NP07771566ED
11 現在の在留活動の内容(学生にあつては学校名及び週間授業時間) Present activity (for student: name of school, lesson hours per week)			

S A I 国際教育学院 21 hrs per week

12 他に従事しようとする活動の内容 Other activity to engage in			
(1) 職務の内容 Type of activity	<input type="checkbox"/> 翻訳・通訳 Translation / Interpretation	<input type="checkbox"/> 語学教師 Language teaching	<input type="checkbox"/> その他 () Others
(2) 雇用契約期間 Term of employment contract	アルバイト	(3) 週間稼働時間 Working hours per week	28 hrs
(4) 報酬 Salary	円 (<input type="checkbox"/> 月額 Monthly	<input type="checkbox"/> 週額 Weekly	<input type="checkbox"/> 日額) Daily
13 勤務先 Place of employment			
(1) 名称 Name			
(2) 所在地 Address			
(3) 業種 Type of business	<input type="checkbox"/> 製造 Manufacturing	<input type="checkbox"/> 商業 Commerce	<input type="checkbox"/> 教育 Education
			<input type="checkbox"/> その他 Others
14 法定代理人(法定代理人による申請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative)			
(1) 氏 名 Name			
(2) 本人との関係 Relationship with the applicant			
(3) 住 所 Address			
電話番号 Telephone No.	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(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

2024 年 03 月 11 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(法定代理人)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(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 Name	(2) 住 所 Address
(3) 所属機関等 Organization to which the agent belongs	電話番号 Telephone No.