

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 Nationality/Region	French	2 生年月日 Date of birth	1999 年 11 月 5 日 Year Month Day
3 氏名 Name	MARTY Yann	6 配偶者の有無 Marital status	有 ・ 無 Married / Single
4 性別 Sex	男 ・ 女 Male / Female	5 出生地 Place of birth	Viriat, 01440, France
7 職業 Occupation	Student	8 本国における居住地 Home town/city	Saint Jean-le-Vieux, 01640, France
9 日本における連絡先 Address in Japan	Shizuoka University		
電話番号 Telephone No.	+33 (0) 6 95 28 21 03		
10 旅券 (1) 番号 Passport Number	(2) 有効期限 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	<input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor" <input type="checkbox"/> I「教育」 "Instructor" <input type="checkbox"/> J「芸術」 "Artist" <input type="checkbox"/> J「文化活動」 "Cultural Activities" <input type="checkbox"/> K「宗教」 "Religious Activities" <input type="checkbox"/> L「報道」 "Journalist" <input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" <input type="checkbox"/> L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" <input type="checkbox"/> M「経営・管理」 "Business Manager" <input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher" <input type="checkbox"/> N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" <input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care" <input type="checkbox"/> N「技能」 "Skilled Labor" <input type="checkbox"/> N「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" <input type="checkbox"/> V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)" <input type="checkbox"/> V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)" <input type="checkbox"/> O「興行」 "Entertainer" <input checked="" type="checkbox"/> P「留学」 "Student" <input type="checkbox"/> Q「研修」 "Trainee" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)" <input type="checkbox"/> R「家族滞在」 "Dependent" <input type="checkbox"/> R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" <input type="checkbox"/> R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities(Dependent of EPA)" <input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" <input type="checkbox"/> T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident" <input type="checkbox"/> T「定住者」 "Long Term Resident" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)" <input type="checkbox"/> U「その他」 Others		
12 入国予定年月日 Date of entry	2023 年 10 月 1 日 Year Month Day	13 上陸予定港 Port of entry	Narita International Airport
14 滞在予定期間 Intended length of stay	12 Months	15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any	有 ・ 無 Yes / No
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa	Consulate of Japan, Lyon, France		
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan	有 ・ 無 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 年 月 日 から 年 月 日 time(s) The latest entry from Year Month Day to Year Month Day		
18 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。) Criminal record (in Japan / overseas)	有 (有) 有 ・ 無 Yes (Detail:) / No		
19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order	有 ・ 無 Yes / No (上記で『有』を選択した場合) 回数 回 直近の送還歴 年 月 日 (Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation Year Month Day		
20 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents	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		

※ 20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記載不要です。
Regarding item 20, 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 not required to fill in item 20 for applications pertaining to "Trainee" / "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.)

在留資格認定証明書交付申請書オリジナルに
写真を貼付してください。
Please paste your Photo on the original paper.

写真の仕様について
Photo Specification

- ◎ 写真の大きさ: たて 4cm×横 3cm
- ・ Size : 40mm high ×30mm wide
- ◎ 申請日の3か月以内に撮影されたもの
- ・ Must be taken within three months prior to application.
- ◎ 正面を向き、帽子やアクセサリを付けていないもの。長い髪の毛なら、結ぶこと。肩と首の線が、見えること。
- ・ The subject must face forward, looking straight at the camera. No hats, caps or accessories. Hair should be tied up if the applicant has long hair. The shoulder and neck line should be visible.
- ◎ 宗教上の理由を除き、(頭を)覆わないこと。覆われていても、顔が鮮明に写っていること。
- ・ No head covering unless worn for religious reasons. Even then, the face must be clearly visible.
- ◎ 影や背景がないこと。濃い色や模様がある背景は、受け付けられない。
- ・ Free from shadows or background. Dark or patterned backgrounds are unacceptable.
- ◎ 鮮明に写っていること。スキャン画像でないこと。
- ・ The photo must be clear and not scanned.
- ◎ 裏面に名前を書くこと。
- ・ The applicant's full name must be written on the back.

記入例を参考に、欄について正確に記入してください。
Please fill out the colored space.

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.

1 国籍・地域 Nationality/Region	〇〇〇〇	2 生年月日 Date of birth	199 × 年 × × 月 × × 日
3 氏名 Name	〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇		
4 性別 Sex	男 Male	5 出生地 Place of birth	〇〇〇〇, 〇〇〇〇
6 配偶者の有無 Marital status	有 Married	無 Single	
7 職業 Occupation	〇〇〇〇	8 本国における居住地 Home town/city	〇〇〇〇, 〇〇〇〇
9 日本における連絡先 Address in Japan	静岡県大学人文社会科学研究会 都市名、国名を記入 Please fill out Country and City name		
10 旅券 Passport	(1) 番号 Number 〇〇〇〇〇〇〇〇	(2) 有効期限 Date of expiration	20 × × 年 × × 月 × × 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。) Purpose of entry: check one of the followings	<input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor" <input type="checkbox"/> J「芸術」 "Artist" <input type="checkbox"/> K「宗教」 "Religious Activities" <input type="checkbox"/> L「報道」 "Journalist"		
<input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" <input type="checkbox"/> L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" <input type="checkbox"/> M「経営・管理」 "Business Manager" <input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher"			
<input type="checkbox"/> N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" <input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care" <input type="checkbox"/> N「技能」 "Skilled Labor" <input type="checkbox"/> N「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)"			
<input type="checkbox"/> V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)" <input type="checkbox"/> V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)" <input type="checkbox"/> O「興行」 "Entertainer" <input type="checkbox"/> P「留学」 "Student" <input type="checkbox"/> Q「研修」 "Trainee"			
<input type="checkbox"/> Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)"			
<input type="checkbox"/> R「家族滞在」 "Dependent" <input type="checkbox"/> R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" <input type="checkbox"/> R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities(Dependent of EPA)"			
<input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" <input type="checkbox"/> T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident" <input type="checkbox"/> T「定住者」 "Long Term Resident"			
<input type="checkbox"/> U「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" <input type="checkbox"/> U「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" <input type="checkbox"/> U「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)" <input type="checkbox"/> U「その他」 "Others"			
12 入国予定年月日 Date of entry	20 × × 年 × × 月 × × 日	13 上陸予定港 Port of entry	〇〇〇〇〇〇
14 滞在予定期間 Intended length of stay	〇〇〇〇	15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any	有 Yes / 無 No
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa	〇〇〇〇	本国における査証申請予定地を記入 Please fill out the place in HOME COUNTRY for visa application.	
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan	有 Yes / 無 No	(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")	
回数 × × 回 time(s)	直近の出入国歴 The latest entry from	20 × × 年 × × 月 × × 日 から	20 × × 年 × × 月 × × 日
18 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。) Criminal record (in Japan / overseas)	有 (具体的内容) Yes (Detail:)	無 No	
19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order	有 Yes / 無 No	(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")	
回数 × × 回 time(s)	直近の送還歴 The latest departure by deportation	× × 年 × × 月 × × 日	
20 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者 Family in Japan (Father, Mother, Spouse, Son, Daughter, Brother, Sister or others) or co-residents	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。) Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) / 無 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 Residence card number
			特別永住者証明書番号 Special Permanent Resident Certificate number

※ 20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記載不要です。
Regarding item 20, 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 not required to fill in item 20 for applications pertaining to "Trainee" / "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.)

21 通学先 Place of study

(1) 名称

Name of school

静岡大学人文社会科学部 または 静岡大学人文社会科学研究科

(2) 所在地

Address

静岡市駿河区大谷836

(3) 電話番号

Telephone No.

054-238-4217

22 修学年数 (小学校～最終学歴)

Total period of education (from elementary school to last institution of education)

18

年

Years

23 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school

(1) 在籍状況

☐ 卒業☒ 在学中☐ 休学中☐ 中退

Registered enrollment

Graduated

In school

Temporary absence

Withdrawal

☐ 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☐ 小学校☐ その他 ()

Senior high school

Junior high school

Elementary school

Others

(2) 学校名

Name of the school

Jean Moulin Lyon 3
University

(3) 卒業又は卒業見込み年月

Date of graduation or expected graduation

2024

年

9

月

Month

24 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)

Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))

☐ 試験による証明 Proof based on a Japanese language test

(1) 試験名 Name of the test

(2) 級又は点数 Attained level or score

☐ 日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education

機関名

Organization

期間:

年

月

から

年

月

まで

Period from

Year

Month

to

Year

Month

☐ その他

Others

25 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)

Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)

日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間

Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language

機関名

Organization

期間:

年

月

から

年

月

まで

Period from

Year

Month

to

Year

Month

26 滞在費の支弁方法等 (生活費、学費及び家賃について記入すること。) ※複数選択可

Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible

(1) 支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)

☒ 本人負担

Self

113000

円

Yen

☐ 在外経費支弁者負担

Supporter living abroad

円

Yen

☐ 在日経費支弁者負担

Supporter in Japan

円

Yen

☐ 奨学金

Scholarship

円

Yen

☐ その他

Others

円

Yen

(2) 送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash

☐ 外国からの携行

Carrying from abroad

円

Yen

☐ 外国からの送金

Remittances from abroad

円

Yen

(携行者

Name of the individual

携行時期

Date and time of

) ☐ その他

Others

carrying cash

carrying cash

円

Yen

(3) 経費支弁者 (複数人いる場合は全てについて記入すること。) ※任意様式の別紙可

Supporter (If there is more than one, give information on all of the supporters) * another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.

① 氏名

Name

② 住所

Address

電話番号

Telephone No.

③ 職業 (勤務先の名称)

Occupation (place of employment)

電話番号

Telephone No.

④ 年収

Annual income

円

Yen

21 通学先 Place of study

(1) 名称

Name of school

静岡大学人文社会科学部 または 静岡大学人文社会科学部研究科

(2) 所在地

Address

静岡市駿河区大谷836

(3) 電話番号

Telephone No.

054-238-4217

22 修学年数 (小学校～最終学歴)

Total period of education (from elementary school to last institution of education)

× × 年
Years

23 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school

(1) 在籍状況

Registered enrollment

☐ 卒業

☒ 在学中

☐ 休学中

☐ 中退

☐ 大学院 (博士)

☐ 大学院 (修士)

☒ 大学

☐ 短期大学

☐ 専門学校

☐ 高等学校

☐ 中学校

☐ 小学校

☐ その他 (

Senior high school

Junior high school

Elementary school

Others

(2) 学校名

Name of the school

〇〇〇〇大学

(3) 卒業又は卒業見込み年月

Date of graduation or expected graduation

20 × × 年

× × 月

Year Month

24 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)

Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))

☐ 試験による証明 Proof based on a Japanese language test

(1) 試験名 Name of the test

(2) 又は点数 Attained level or score

☐ 日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organism period to have received Japanese language education

機関名

Organization

期間:

Period from

年

Year

から

to

24. 25. は記入不要
24.25. It is not necessary to fill

☐ その他

Others

25 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)

Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)

26 滞在費の支弁方法等について、支弁方法が重複する場合は該当する支弁方法全てを記入してください。
Please check and fill out the all methods.

申請者本人が留学費用を支払う場合、この項目を選択し、月々の使用額を記入
If you bring your saving, please check this box and fill out the amount (JPY) you will use per months.

期間:

Period from

年

Year

月

Month

から

to

26 滞在費の支弁方法等 (生活費、学費及び家賃について記入すること。) ※複数選択可

Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible

(1) 支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)

☒ 本人負担

Self

円

Yen

☒ 在外経費支弁者負担

Supporter living abroad

円

Yen

☐ 在日経費支弁者負担

Supporter in Japan

円

Yen

☐ 奨学金

Scholarship

円

Yen

☐ その他

Others

円

Yen

(2) 送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash

☒ 外国からの携行

Carrying from abroad

円

Yen

☒ 外国からの送金

Remittances from abroad

円

Yen

(携行者

Name of the individual

〇〇(本人など)

携行時期

Date and time of

carrying cash

〇〇(来日時など)

☐ その他

円

Yen

(3) 経費支弁者 (複数人いる場合は全てについて記入すること。) ※任意様式の別紙可

Supporter (If there is more than one, give information on all of the supporters) * another paper may be attached, which does not have to use a prescribed form

① 氏名

Name

〇〇〇〇 〇〇〇〇

② 住所

Address

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

③ 職業 (勤務先の名称)

Occupation (place of employment)

Occupation and Work place name

④ 年収

Annual income

×, × × ×, × × ×

円

Yen

電話番号

Telephone No.

+XX-XXXX-XXXX

電話番号

Telephone No.

+XX-XXXX-XXXX

(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 26(1) is supporter living abroad or Japan)

- ☐ 夫 ☐ 妻 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 養父 ☐ 養母
Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
- ☐ 兄弟姉妹 ☐ 叔父(伯父)・叔母(伯母) ☐ 受入教育機関 ☐ 友人・知人
Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution Friend / Acquaintance
- ☐ 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 26(1) is scholarship) * multiple answers possible

- ☐ 外国政府 ☐ 日本国政府 ☐ 地方公共団体
Foreign government Japanese government Local government
- ☐ 公益社団法人又は公益財団法人 () ☐ その他 ()
Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation Others

27 卒業後の予定 Plans after graduation

- ☒ 帰国 ☐ 日本での進学
Return to home country Enter school of higher education in Japan
- ☐ 日本での就職 ☐ その他 ()
Find work in Japan Others

28 本邦における申請人の監護人(通学先が中学校又は小学校の場合に記入)

Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

- (1) 氏名 (2) 本人との関係
Name Relationship with the applicant
- (3) 住所
Address
- 電話番号 携帯電話番号
Telephone No. Cellular Phone No.

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 増田 真人 (2) 本人との関係 留学受入大学職員
Name Relationship with the applicant
- (3) 住所 静岡県駿河区大谷836 静岡大学人文社会科学部学務係
Address
- 電話番号 054-238-4217 携帯電話番号
Telephone No. Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。
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

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, 署名を捺印

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.

※ 取次者 Agent or other authorized person

- (1) 氏名 (2) 住所
Name Address
- (3) 所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.

(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 26(1) is supporter living abroad or Japan)

- ☐ 夫 ☐ 妻 ☒ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 養父 ☐ 養母
Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
- ☐ 兄弟姉妹 ☐ 叔父(伯父)・叔母(伯母) ☐ 受入教育機関 ☐ 友人・知人
Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution Friend / Acquaintance
- ☐ 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

26(1) 支弁者
If you answer
supporter living
abroad or Japan
following box
you and you

(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 26(1) is scholarship) * multiple answers possible

- ☐ 外国政府 ☐ 日本国政府 ☐ 地方公共団体
Foreign government Japanese government Local government
- ☐ 公益社団法人又は公益財団法人 () ☐ その他 ()
Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation Others

27 卒業後の予定 Plans after graduation

- ☐ 帰国 ☐ 日本での進学
Return to home country Enter school of higher education in Japan
- ☐ 日本での就職 ☐ その他 ()
Find work in Japan Others

在籍期間修了
Please select the

28 本邦における申請人の監護人(通学先が中学校又は小学校の場合に記入)
Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

(1) 氏名 (2) 本人との関係
Name Relationship with the applicant

(3) 住所
Address

電話番号 携帯電話番号
Telephone No. Cellular Phone No.

28. は記入不要
28. It is not necessary to fill

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 増田 真人 (2) 本人との関係 留学受入大学職員
Name Relationship with the applicant

(3) 住所 静岡市駿河区大谷836 静岡大学人文社会科学部学務係
Address

電話番号 054-238-4217 携帯電話番号
Telephone No. Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。
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

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)の署名と日付を記入してください。

Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up to the date of submission, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

在留資格認定証明書交付申請書オリジナル
署名と日付を記入してください。
Please sign and date the original paper.

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1) 氏名 (2) 住所
Name Address

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