

在留資格認定証明書交付申請書  
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY東京 入国管理局長 殿  
To the Director General of Regional Immigration Bureau

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 Article 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

写真

Photo

40mm × 30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region	国名/地域を記載。例: 韓国/ソウル	2 生年月日 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day
3 氏名 Name	漢字と英語で記載。(例: 王 偉 / WANG WAI)				
4 性別 Sex	男・女 Male/Female	5 出生地 Place of birth	生まれた国、都市、省・区まで記載。		
7 職業 Occupation	現在の職業(無職、会社員)	8 本国における居住地 Home town/city	国籍のある国、住んでいる都市、省・区まで記載。		
9 日本における連絡先 Address in Japan	東京都千代田区神田須田町2-25 GYB秋葉原10F(キャル東京本部の住所)				
電話番号 Telephone No.	03-3526-3966(キャル東京本部の番号)	携帯電話番号 Cellular phone No.	もっていない場合は「なし」と記載。		
10 旅券 Passport	(1) 番号 Number	(2) 有効期限 Date of expiration	年 Year	月 Month	日 Day
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"/> M「経営・管理」 "Business Manager"	<input type="checkbox"/> L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)"			
<input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher"	<input checked="" 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"/> 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"/> 「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	空欄で。年 Year	月 Month	日 Day	13 上陸予定港 Port of entry	関西国際空港
14 滞在予定期間 Intended length of stay	未定				
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	申請予定の大使館がある国+都市名 (例: 韓国・ソウル)				
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 time(s)	1	直近の出入国歴 The latest entry from	2018 Year	5 Month	1 Day
			から	2018 Year	5 Month
			to	10 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(具体的内容) Yes (Details)				
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) (Fill in the followings when the answer is "Yes")					
回数 time(s)	1	直近の送還歴 The latest departure by deportation	年 Year	月 Month	日 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					

日本に入国したことがあるか、有無に○をつけて下さい。  
有に○をした方は回数、直近の期間の記載もして下さい。

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定 Intended to reside with applicant or not	勤務先・通学先 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
	いなければ「なし」と記載。			はい・いいえ Yes / No		
	すでに日本に住んでいる			はい・いいえ Yes / No		
	家族がいれば記載して下さい。			はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		

(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.)

申請人等作成用 2 N (「高度専門職(1号イ・ロ)」・「研究」・「技術・人文知識・国際業務」・「介護」・「技能」・「特定活動(研究活動等)」)

For applicant, part 2 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" /

在留資格認定証明書用

"Nursing Care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization)")

For certificate of eligibility

21 勤務先 Place of employment		※ (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。 For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment.	
(1)名称 Name	キヤル株式会社	支店・事業所名 Name of branch	東京本部
(2)所在地 Address	東京都千代田区神田須田町2-25 GYB秋葉原10F	(3)電話番号 Telephone No.	03-3526-3966
22 最終学歴 (介護業務従事者の場合は本邦の介護福祉士養成施設について記入) Education (if you engage in activities of nursing care or teaching nursing care, fill in details about the certified care worker training facility in Japan)			
<input type="checkbox"/> 大学院 (博士) <input type="checkbox"/> 大学院 (修士) <input checked="" type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 Doctor    Master    Bachelor    Junior college    College of technology <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> その他 ( ) Senior high school    Junior high school    Others			
(1)学校名 Name of school	〇〇大学校	(2)卒業年月日 Date of graduation	2018 年 3 月 31 日 Year Month Day
23 専攻・専門分野 Major field of study (22で大学院(博士)～短期大学の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 22 is from doctor to junior college)			
<input type="checkbox"/> 法学 <input type="checkbox"/> 経済学 <input type="checkbox"/> 政治学 <input type="checkbox"/> 商学 <input type="checkbox"/> 経営学 <input type="checkbox"/> 文学 Law    Economics    Politics    Commercial science    Business administration    Literature <input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> 社会学 <input type="checkbox"/> 歴史学 <input type="checkbox"/> 心理学 <input type="checkbox"/> 教育学 <input type="checkbox"/> 芸術学 Linguistics    Sociology    History    Psychology    Education    Science of art <input type="checkbox"/> その他人文・社会科学 ( ) <input type="checkbox"/> 理学 <input type="checkbox"/> 化学 <input checked="" type="checkbox"/> 工学 Others(cultural / social science)    Science    Chemistry    Engineering <input type="checkbox"/> 農学 <input type="checkbox"/> 水産学 <input type="checkbox"/> 薬学 <input type="checkbox"/> 医学 <input type="checkbox"/> 歯学 Agriculture    Fisheries    Pharmacy    Medicine    Dentistry <input type="checkbox"/> その他自然科学 ( ) <input type="checkbox"/> 体育学 <input type="checkbox"/> 介護福祉 <input type="checkbox"/> その他 ( ) Others(natural science)    Sports science    Nursing care and welfare    Others			
(22で専門学校の場合)			
<input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 医療・衛生 <input type="checkbox"/> 教育・社会福祉 <input type="checkbox"/> 法律 Engineering    Agriculture    Medical services / Hygienics    Education / Social welfare    Law <input type="checkbox"/> 商業実務 <input type="checkbox"/> 服飾・家政 <input type="checkbox"/> 文化・教養 <input type="checkbox"/> 介護福祉 <input type="checkbox"/> その他 ( ) Practical commercial business Dress design / Home economy Culture / Education    Nursing care and welfare    Others			
24 情報処理技術者資格又は試験合格の有無 (情報処理業務従事者のみ記入) <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> ・ 無 Does the applicant have any qualifications for information processing or has he / she passed the certifying examination? Yes / No (when the applicant is engaged in information processing) (資格名又は試験名) (Name of the qualification or certifying examination) <span style="color: red;">有に○をした方は資格名を記入して下さい。</span>			
25 職 歴 Employment history			
年 Year	月 Month	職 歴 Employment history	年 Year
		なければ「なし」と記載。	月 Month
		アルバイトは記載不要です。	職 歴 Employment history
26 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	(2)本人との関係 Relationship with the applicant		
(3)住 所 Address	受入機関職員		
電話番号 Telephone No.	携帯電話番号 Cellular Phone No.		
なし			
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.			
※ 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.		