

別記第六号の三様式(第六条の二関係)

申請人等作成用 1

For applicant, part 1

日本国政府法務省

Ministry of Justice, Government of Japan

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

To the Director General of

入国管理局長 殿  
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 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

写真

Photo

40mm × 30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region: Germany  
 2 生年月日 Date of birth: 19XX 年 XX 月 XX 日  
 3 氏名 Name: MUELLER ADAM  
 4 性別 Sex: 男 (Male) / 女 (Female)  
 5 出生地 Place of birth: Bonn, Germany  
 6 配偶者の有無 Marital status: 有 (Married) / 無 (Single)  
 7 職業 Occupation: Student  
 8 本国における居住地 Home town/city: Bremen, Germany  
 9 日本における連絡先 Address in Japan: 1-1 Gakuen-cho, Soka-city, SAITAMA  
 電話番号 Telephone No.: 048-946-1918  
 携帯電話番号 Cellular phone No.:  
 10 旅券 (1) 番号 Passport Number: XX123456  
 (2) 有効期限 Date of expiration: 20XX 年 XX 月 XX 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  
 I「教授」 "Professor"  I「教育」 "Instructor"  J「芸術」 "Artist"  J「文化活動」 "Cultural Activities"  K「宗教」 "Religious Activities"  L「報道」 "Journalist"  
 L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee"  M「投資・経営」 "Investor / Business Manager"  L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)"  N「研究」 "Researcher"  N「技術」 "Engineer"  
 N「人文知識・国際業務」 "Specialist in Humanities / International Services"  N「技能」 "Skilled Labor"  N「特定活動(イ・ロ)」 "Designated Activities (a/b)"  O「興行」 "Entertainer"  P「留学」 "Student"  
 Q「研修」 "Trainee"  Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)"  R「家族滞在」 "Dependent"  R「特定活動(ハ)」 "Designated Activities (c)"  R「特定活動(EPA家族)」 "Dependent of EPA"  
 T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National"  T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident"  T「定住者」 "Long Term Resident"  U「その他」 "Others"  
 12 入国予定年月日 Date of entry: 2016 年 3 月 XX 日  
 13 上陸予定港 Port of entry: Narita Airport  
 14 滞在予定期間 Intended length of stay: 1 year  
 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: Hamburg  
 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 2 回 (time(s)) 直近の出入国歴 2012 年 11 月 20 日 から 2012 年 12 月 2 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 (Yes) / 無 (No)  
 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 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

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
	None			はい/いいえ Yes/No		
				はい/いいえ Yes/No		
				はい/いいえ Yes/No		
				はい/いいえ Yes/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.)

21 通学先 Place of study  
 (1) 名称 Name of school 獨協大学 Dokkyo University  
 (2) 所在地 Address 埼玉県草加市学園町1-1  
1-1 Gakuen-cho, Soka-city, SAITAMA (3) 電話番号 Telephone No. 048-946-1918

22 修学年数 (小学校～最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education) XX 年 Years

23 最終学歴 (又は現在在学中の学校) Education (last school or institution) or present school  
 (1) 在籍状況 Registered enrollment  卒業 Graduated  在学中 In school  休学中 Temporary absence  中退 Withdrawal  
 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  小学校 Elementary school  その他 (Others)  
 (2) 学校名 Name of the school University of Bremen (3) 卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation 201X 年 Year X 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 Year \_\_\_\_\_ 月 Month から \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month まで  
 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 Year \_\_\_\_\_ 月 Month から \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month まで

26 滞在費の支弁方法等 Method of support to pay for expenses while in Japan  
 (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 80,000 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 80,000 円 Yen  
 (携行者 Name of the individual carrying cash \_\_\_\_\_ 携行時期 Date and time of carrying cash \_\_\_\_\_ )  その他 Others \_\_\_\_\_ 円 Yen  
 (3) 経費支弁者 Supporter  
 ① 氏名 Name Peter Mueller  
 ② 住所 Address Rothenbaumchaussee 1 Hamburg Deutschland 電話番号 Telephone No. 0049-41-XXXX  
 ③ 職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment) Hamburg X Verlag 電話番号 Telephone No. 0049-41-XXXX  
 ④ 年収 Annual income 5,500,000 円 Yen

(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 Husband
- 妻 Wife
- 父 Father
- 母 Mother
- 祖父 Grandfather
- 祖母 Grandmother
- 養父 Foster father
- 養母 Foster mother
- 兄弟姉妹 Brother / Sister
- 叔父(伯父)・叔母(伯母) Uncle / Aunt
- 受入教育機関 Educational institution
- 友人・知人 Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance
- 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise
- その他 ( ) 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)  
Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)

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

27 卒業後の予定 Plans after graduation

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

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 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。  
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

*Signature* \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_