Ministry of Justice, Government of Japan

在留資格認定証明書交付申請 APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY 入国管理局長 殿 写 真 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 Photo 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 40mm × 30mm the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act. 1 国籍•地域 2 生年月日 年 月 日 Year Nationality/Region Date of birth Month Day Family name Given name 3 氏 名 Name 女 無 性別 出生地 配偶者の有無 有 4 Sex Male / Female Place of birth Marital status Married Single 7 職業 本国における居住地 Occupation Home town/city 日本における連絡先 Address in Japan 電話番号 携帯電話番号 Telephone No. Cellular phone No. (1)番 号 年 月 旅券 (2)有効期限 H 10 Passport Number Date of expiration Month Day Purpose of entry: check one of the followings 入国目的(次のいずれか該当するものを選んでください。) 11 □ I「教授」 □ I「教育」 □ J「芸術」 □ J「文化活動」 □ K「宗教」 □ L「報道」 "Cultural Activities" "Religious Activities" "Professor" "Instructor" "Artist" "Journalist" □ L「企業内転勤」 □ M「投資・経営」 □ L 「研究(転勤) | □ N「研究」 □ N「技術」 "Intra-company Transferee" "Investor / Business Manager" "Researcher (Transferee)" "Researcher" "Engineer" □ N「技能」 □O「興行」 □ N「人文知識·国際業務」 □ N「特定活動(イ・ロ)」 ■ P「留学」 "Specialist in Humanities / International Services" "Skilled Labor" "Designated Activities (a/b) " "Entertainer" "Student" □ Q 「研修 I □ Y 「技能実習(1号)」 □ R「家族滯在」 □ R「特定活動(ハ)」 □ R「特定活動(EPA家族)」 "Trainee' "Technical Intern Training (i)" "Dependent" "Designated Activities (c)" "Dependent of EPA" T「日本人の配偶者等」 □ T「永住者の配偶者等」 □ T「定住者」 □U「その他」 "Spouse or Child of Japanese National" "Spouse or Child of Permanent Resident" "Long Term Resident" Others 年 月 12 入国予定年月日 H 13 上陸予定港 関西空港 Year Month Day Date of entry Port of entry 15 同伴者の有無 滞在予定期間 有 無 14 Intended length of stay Accompanying persons, if any 查証申請予定地 16 Intended place to apply for visa 過去の出入国歴 有 • 無 Yes / No Past entry into / departure from Japan (上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 直近の出入国歴 月 年 回数 口 年 日から 月 日 Month time(s) The latest entry from Year Month Day to Year 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 (Detail: / 19 退去強制又は出国命令による出国の有無 有• 無 Departure by deportation /departure order Yes / No (上記で『有』を選択した場合) 年 月 回数 口 直近の送還歴 日 Year Month (Fill in the followings when the answer is "Yes") The latest departure by deportation Day time(s) 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 在留カード番号 続 柄 生年月日 勤務先•通学先 氏 名 国籍•地域 同居予定 特別永住者証明書番号 Residence card number Intended to reside Relationship Name Date of birth Nationality/Region Place of employment/school with applicant or not Special Permanent Resident Certificate number はい・いいえ Yes / No はい・いいえ Yes / No Yes / No はい・いい 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".

申請人等作成用 2 P (「留学」) For applicant, part 2 P ("Student")

在留資格認定証明書用

For	applicant, part 2 P ("Student	')				For certifi	cate of eligibi	ility
21	通学先 Place of study							
	(1) 夕 新	ィカルエステ専門等	学校 口太钰	学科				
	Name of school	1/2/レエハ / 寺门 :	广汉 口不品	7 14				
	(2)所在地 大阪市	北区山崎町4一6		(3)電話番号	06-63	367 – 85	511
	Address				Telephone No.			
22						年		
	Total period of education (-		•		Years		
23					n) or present school	LNB		
	(1)在籍状況 [在学中	□休学	•	户退 /ithdrawal		
	Registered enrollment □ 大学院(博士		In school 修一) □	大学	rary absence W		専門学権	办
	Doctor	Master		Bachelor	Junior colle		College of t	
	□ 高等学校	□ 中学校		その他		-3-)
	Senior high school	Junior high so		Others				
	(2)学校名				込み年月日	年	月	日
	Name of the school				ected graduation	Year	Month	Day
24								
	Japanese language ability (n the applicant pla	ans to study	at advanced vocation	al school or vo	cational scho	ol
1	(except Japanese language □ 試験による証明	e).) Proof based on a Japa	inese language ti	act				
l	(1)試験名 Name of th	·	inose language t		2)級又は点数	Attained lev	el or score	
	(1) [(1)() [1 (1)() [(1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [(1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 (1)() [1 () [1 ()() [((,		7	0. 0. 000.0	
	□日本語教育を受け	けた教育機関及び	期間 Organiz	ation and pe	riod to have received	Japanese lang	uage educati	on
	機関名							
	Organization				_			
	期間:	年		5	年	月	まで	
	Period from	Year	Month	.0	Year	Month	_	
	□その他							
	Others							
	日本語の教育又は Organization and period to 機関名					ese language		
	Organization	/ r:		خ. خ	-		4~	
	期間: Period from	年 Year		46 :0	年 Year	月 Month	まで	
26	滞在費の支弁方法					MOHUH	-	
20	(1)支弁方法及び月3				t of support per month	(average)		
	□本人負担	1 132071 100	円		5外経費支弁者			円
	Self		Yen		pporter living abroad			Yen
	□在日経費支弁者			円	□ 奨学金			— 円
	Supporter in Japan			Yen	Scholarshi	p		Yen_
	□その他		円					
	Others		Yen					
	(2)送金・携行等の別	Remittances from abro						
	□ 外国からの携行		円		国からの送金			円
	Carrying from abroad		Yer	n Re	emittances from abroa			Yen
	(携行者		携行時期) □ その	. —		円
	Name of the individual carrying cash		Date and time of carrying cash		Others			Yen
	(3)経費支弁者 Suppo		oun jing ouon					
	①氏 名							
	Name							
	②住 所				 電話番	号		
	Address				Telephone			
	③職業 (勤務先の	D名称)			電話番	— <u>—</u> 号		
	Occupation (place of	of employment)			Telephone	No		
	④年 収		円					
	Annual income		Yen					

For applicant, part 3 P ("Student")

For certificate of eligibility

			with the and	olicant (C	heck one	of the follo	wings whe	n vour ar	swer to t	he aue	stion	26(1) is s	unnorte	er living abroad	or Japan)
Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father	_			•			-	-		-					o. oapa,
□ 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 filend / 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 ○ Othe					-	-							ner		
Brother / Sister Uncle / Aunt 巨成 Educational institution Friend / Acquaintance	Г	7 兄弟妨	市妹	口 忐	双父 (作	(公)	哥(伯手	3.) Γ	7 受入	教育	機	凮			
皮人・知人の親族	_	-					. 1 (11-1	- -/ _							
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 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) Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship) □ 外国政府 □ 日本国政府 □ 日本国政府 □ 日本国政府 □ 地方公共団体 Foreign government Japanese government □ 公益社団法人又は公益財団法人(Г			-		•	3亿去。	目ሐ心							
□ 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise (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 □ 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(L										arnric	20			
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) Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship) 「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(Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation 「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 28 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 メディカルエステ専門学校日本語学科 (2)本人との関係 Relationship with the applicant 日本語教育機関 (3)住所 〒530-0024 大阪市北区山崎町4-6 電話番号 〒61ephone No. 06-6367-8511 携帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and come signature of the applicant (representative) / Date of filling in this application form up until submission of this application (representative) must correct the part concerned and sign their name. ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏名 (2)住所	Г			-							СТРП)	
(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 □ 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 / Others Public interest incorporated foundation 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 28 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 メディカルエステ専門学校 日本語学科 (2)本人との関係 Relationship with the applicant (3)住 所 〒530-0024 大阪市北区山崎町4-6 電話番号 〒61elphone No. 06-6367-8511 携帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and corne signature of the applicant (representative) / Date of filling in this application form up until submission of this application. (representative) must correct the part concerned and sign their name. ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所	L								_)	
Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship) 外国政府	(上)/J云				•		•								
外国政府													/1\:	(منامه مامام	
Foreign government Japanese government Local government		-	-		. ,			-			ne qu	estion 20	1) 18 80	moiarsnip)	
□ 公益社団法人又は公益財団法人(L									•					
Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation 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 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 メディカルエステ専門学校 日本語学科 Relationship with the applicant	_	-	-				LC	ocal gove	rnment	,	_	7 - 11.	,		,
Public interest incorporated foundation 卒業後の予定 Plans after graduation	L)			()
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 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 メディカルエステ専門学校日本語学和Relationship with the applicant (3)住所 Address 電話番号 Telephone No. O6-6367-8511 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 Incases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this 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				•							(Others			
Return to home country Enter school of higher education in Japan 日本での就職 日本の他() 中請人, 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 メディカルエステ専門学校 日本語学科 (2)本人との関係 Relationship with the applicant 日本語教育機関 日本語教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育)7 太学														
Return to home country 日本での就職 日本の他(Find work in Japan Others 部請人, 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 (3)住所 Address 電話番号 Telephone 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 第中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、署名するる Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name. ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (1)氏名 (1)氏名 (2)本人との関係 Relationship with the applicant (2)本語教育機関 (2)本語教育機			Æ 116	ans and	graduatio		七つのよ	+ 半							
日本での就職 Others 記 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 (3)住所 Address 電話番号 Telephone 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 全 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、署名するる Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name. ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 Others (2)本人との関係 Relationship with the applicant Faculty 中本語教育機関 F530-0024 大阪市北区山崎町4-6 携帯電話番号 Cellular Phone No. I hereby declare that the statement given above is true and correct the applicant (representative) / Date of filling in this Signature of the applicant (representative) / Date of 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 Others (2)本人との関係 Relationship with the applicant (2)本語教育機関 「中本語教育機関 「中本語教			me country					- •	ducation	in lan	an				
Find work in Japan Others 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 (3)住所 Address 〒530-0024 大阪市北区山崎町4-6 電話番号 Telephone No. 06-6367-8511 携帯電話番号 Telephone No. U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 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this price 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			-					i iligilei e	uucalion	III Jap	an)
### Pish Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2. (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話番号 Telephone 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 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。 Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application (representative) must correct the part concerned and sign their name. ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏名							.— `)
Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2. (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話番号 Telephone 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 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。 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			•	小七点	タフタ の			ナフム	×TEFI ↓						
(1)氏名 メディカルエステ専門学校 日本語学科 Relationship with the applicant (3)住所 Address 電話番号 Telephone No.										nh 2 a	·f Λrti	olo 7 2			
Relationship with the applicant 日本語教育機関 (3)住所 Address 電話番号 Telephone No.		-	representat	ive or the	e authonzi	eu represe	itative, pre		_	-		CIE 1-2.			
(3)住所 Address 電話番号 Telephone No. 06-6367-8511 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 the applicant (representative) / Date of filling in this 年 月 Year Month Date of the applicant (representative) In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this 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	, ,		メディカル	レエステ	F専門学	校 日本	語学科	. , ,				nnliaant	日	本語教育機	獎 関
相話番号 Telephone No.		,						N	HallOHSHI	p willi	lile a	pplicarit			
Telephone 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 corre 申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this 年月 月 Year Month DYear Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所			〒530-	-002 	24 大[阪市北區	Ӡ山崎町	J4-6							
申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this 年月 月				06-	6367 [.]	-8511	<u> </u>								
申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this 年月 月 Year Month D 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	U.	上の記載	む内容に	は事ま	ほと相 治	韋ありる	とせん。	. Ih	ereby de	clare t	hat th	e stateme	ent give	n above is true	and correct.
年 月 Year Month D 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 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									•				-		
Year Month D 生 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 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	, 4,	147 + (1 4	<u></u>	н г,	, , ,,,	, 11 //		•	-			在		. 🖽	日
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。 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															
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												rear		IVIOTILIT	Day
	Attention	n In cases (represe	where desc ntative) mus	criptions l st correct	have char the part o	iged after f	illing in this	applicat	on form ι						
						$(2)_1$	主所								
	N	lame				_	Address								
(3)所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.	(a) =	斤属機関	等 Or	ganizatio	on to whic	h the agen	belongs				電話	舌番号	Tele	ephone No.	
	(3)別														
	(3)丹														