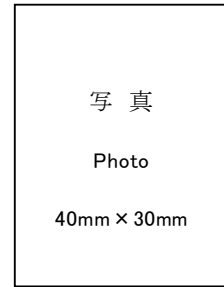


在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

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.



1 国籍・地域 中国 2 生年月日 19...年...月...日
Nationality/Region Date of birth

3 氏名 ...
Name

4 性別 男・女 5 出生地 中国、北京 6 配偶者の有無 有・無
Sex Place of birth Marital status

7 職業 会社員 8 本国における居住地 中国、北京
Occupation Home town/city

9 日本における連絡先 東京都港区...ビル...階...
Address in Japan Telephone No. Cellular phone No.

10 旅券 (1)番号 ... (2)有効期限 20...年...月...日
Passport Number 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
I「教授」 I「教育」 J「芸術」 J「文化活動」 K「宗教」 L「報道」
"Professor" "Instructor" "Artist" "Cultural Activities" "Religious Activities" "Journalist"
L「企業内転勤」 M「経営・管理」 L「研究(転勤)」
"Intra-company Transferee" "Business Manager" "Researcher (Transferee)"
N「研究」 N「技術・人文知識・国際業務」 N「介護」 N「技能」
"Researcher" "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" "Nursing Care" "Skilled Labor"
N「特定活動(研究活動等)」 O「興行」 P「留学」 Q「研修」
"Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" "Entertainer" "Student" "Trainee"
Y「技能実習(1号)」 Y「技能実習(2号)」 Y「技能実習(3号)」
"Technical Intern Training (i)" "Technical Intern Training (ii)" "Technical Intern Training (iii)"
R「家族滞在」 R「特定活動(研究活動等家族)」 R「特定活動(EPA家族)」
"Dependent" "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities(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」
"Spouse or Child of Japanese National" "Spouse or Child of Permanent Resident" "Long Term Resident"
「高度専門職(1号イ)」 「高度専門職(1号ロ)」 「高度専門職(1号ハ)」 U「その他」
"Highly Skilled Professional(i)(a)" "Highly Skilled Professional(i)(b)" "Highly Skilled Professional(i)(c)" Others

12 入国予定年月日 2018年...月...日 13 上陸予定港 成田国際空港
Date of entry Port of entry

14 滞在予定期間 期間の定めなし 15 同伴者の有無 有・無
Intended length of stay Accompanying persons, if any

16 査証申請予定地 北京
Intended place to apply for visa

17 過去の出入国歴 有・無
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")
回数 1 回 直近の出入国歴 20...年...月...日から 20...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(具体的内容) / 無
Yes (Details) / No

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) 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

Table with 7 columns: 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 (Residence card number). Row 1: (なし), (なし), (なし), (なし), はい・いいえ (Yes/No), (なし), (なし).

(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 ※ (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。  
Place of employment For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称 株式会社 ●●●●●● 支店・事業所名 東京本社  
Name Name of branch

(2)所在地 東京都港区 ●●●●丁目 ●●●●番 ●●●●号 ●●●●ビル ●●階 (3)電話番号 03-●●●●●●-●●●●●●  
Address Telephone No.

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)

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  その他( )  
Senior high school Junior high school Others

(1)学校名 ●●●●●●大学 (2)卒業年月日 20●●年 ●●月 ●●日  
Name of school Date of graduation 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)

法学  経済学  政治学  商学  経営学  文学  
Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature

語学  社会学  歴史学  心理学  教育学  芸術学  
Linguistics Sociology History Psychology Education Science of art

その他人文・社会科学( )  理学  化学  工学  
Others(cultural / social science) Science Chemistry Engineering

農学  水産学  薬学  医学  歯学  
Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Dentistry

その他自然科学( )  体育学  介護福祉  その他( )  
Others(natural science) Sports science Nursing care and welfare Others

(22で専門学校の場合)  
 工業  農業  医療・衛生  教育・社会福祉  法律  
Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law

商業実務  服飾・家政  文化・教養  介護福祉  その他( )  
Practical commercial business Dress design / Home economi 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) 有・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): \_\_\_\_\_

25 職歴 Employment history

年 Year	月 Month	職歴 Employment history	年 Year	月 Month	職歴 Employment history
20●●	●	●●●●●● 入社			
20●●	●	同社 退職			

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 ●●●● (2)本人との関係 雇用会社役員  
Name Relationship with the applicant

(3)住所 東京都港区 ●●●●丁目 ●●●●番 ●●●●号 ●●●●ビル ●●階  
Address

電話番号 03-●●●●●●-●●●●●● 携帯電話番号 090-●●●●●●-●●●●●●  
Telephone No. 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(代理人)の署名/申請書作成年月日 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 (2)住所  
Name Address

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



所属機関等作成用 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 organization, part 2 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Service" 在留資格認定証明書用

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

For certificate of eligibility

8 派遣先等 (2 (2)で人材派遣を選択した場合に記入)

Company to be dispatched (in case that the answer to the question 2-(2) is Dispatch of personnel)

(1)名称 支店・事業所名  
Name Name of branch

- (2)事業内容 Type of business
- 製造 Manufacturing  一般機械 Machinery  電機 Electrical machinery  通信機 Telecommunication  自動車 Automobile  鉄鋼 Steel  化学 Chemistry
- 繊維 Textile  食品 Food  その他 ( Others )
- 運輸 Transportation  航空 Airline  海運 Shipping  旅行業 Travel agency  その他 ( Others )
- 金融保険 Finance  銀行 Banking  保険 Insurance  証券 Security  その他 ( Others )
- 商業 Commerce  貿易 Trade  その他 ( Others )
- 教育 Education  大学 University  高校 Senior high school  語学学校 Language school  その他 ( Others )
- 報道 Journalism  通信 News agency  新聞 Newspaper  放送 Broadcasting  その他 ( Others )
- 建設 Construction  コンピュータ関連サービス Computer services  広告 Advertising  ホテル Hotel  介護 Nursing care
- 料理店 Restaurant  出版 Medical services  調査研究 Publishing  農林水産 Research
- 不動産 Real estate  その他 ( Others )

(3)所在地 Address  
電話番号 Telephone No.

(4)資本金 Capital 円 Yen

(5)年間売上高(直近年度) Annual sales (latest year) 円 Yen

(6)派遣予定期間 Period of dispatch

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.

勤務先又は所属機関名、代表者氏名の記名及び押印/申請書作成年月日

Name of the organization and representative, and official seal of the organization / Date of filling in this form

株式会社●●●●● 代表取締役 ●●●●● 印 Seal 20●● 年 Year ●● 月 Month ●● 日 Day

注意 Attention  
申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、所属機関等が変更箇所を訂正し、押印すること。  
In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the part concerned and press its seal on the correction.