

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

To the Director General of Tokyo Regional Immigration Bureau

写真

Photo

40mm x 30mm

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: United States of America
2 生年月日: 19...年...月...日
3 氏名: WILLIAMS MARY
4 性別: 女
5 出生地: Los Angeles, California, USA
6 配偶者の有無: 有
7 職業: Housewife
8 本国における居住地: 111... Los Angeles, CA 90008, USA
9 日本における連絡先: ... Bldg. ... -ku, Tokyo
10 旅券(1)番号: ML234567
(2)有効期限: 20...年...月...日
11 入国目的: R「家族滞在」
12 入国予定年月日: 20...年...月...日
13 上陸予定港: Narita International Airport
14 滞在予定期間: 3 years
15 同伴者の有無: 有
16 査証申請予定地: Los Angeles
17 過去の出入国歴: 有
18 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無: 有
19 退去強制又は出国命令による出国の有無: 有
20 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹など)及び同居者

Table with 7 columns: 続柄, 氏名, 生年月日, 国籍・地域, 同居予定, 勤務先・通学先, 在留カード番号. Row 1: Husband, WILLIAMS JOHN BISS, YYYYY/MM/DD, USA, はい, The University of ..., FU...EA

※ 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 R (「家族滞在」・「特定活動(研究活動等家族)」・「特定活動(EPA家族)」)

For applicant, part 2 R ("Dependent" / "Dependent who intends to live with their supporter

在留資格認定証明書用

whose status is Designated Activities (Researcher or IT engineer / Nurse and Certified Careworker under EPA)"

For certificate of eligibility

21 婚姻, 出生又は縁組の届出先及び届出年月日

Authorities where marriage, birth or adoption was registered and date of registration

(1) 日本国届出先

Japanese authorities

届出年月日

Date of registration

年 月 日
Year Month Day

(2) 本国等届出先

Foreign authorities

届出年月日

Date of registration

●●●●●● Department of Health

20●● 年 ●● 月 ●● 日
Year Month Day

22 滞在費支弁方法

Method of support

親族負担

Relatives

外国からの送金

Remittances from abroad

身元保証人負担

Guarantor

その他 ()

Others

23 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

WILLIAMS JOHN BISS

(2) 本人との関係

Relationship with the applicant

Husband

(3) 住所

Address

●●●●● Bldg. ●●F, ●●-●●-●●, ●●●●●●●●●●, ●●●●●-ku, Tokyo

電話番号

Telephone No.

—

携帯電話番号

Cellular Phone No.

090-●●●●●-●●●●●

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

Williams John Biss

20●● 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.

扶養者等作成用 1 R (「家族滞在」・「特定活動(研究活動等家族)」・「特定活動(EPA家族)」)

For supporter, part 1 R ("Dependent" / "Dependent who intends to live with their supporter")

在留資格認定証明書用

whose status is Designated Activities (Researcher or IT engineer / Nurse and Certified Careworker under EPA)"

For certificate of eligibility

1 扶養される家族(申請人)の氏名
Name of the family member to be supported (applicant) **WILLIAMS MARY**

2 扶養者 Supporter
(1)氏名
Name **WILLIAMS JOHN BISS**

(2)生年月日
Date of birth **19** ●● 年 Year ●● 月 Month ●● 日 Day (3)国籍・地域
Nationality/Region **United States of America**

(4)在留カード番号
Residence card number **FU** ●●●●●●●●●●●●●●●● **EA**

(5)在留資格
Status of residence **Professor** (6)在留期間
Period of stay **3 years**

(7)在留期間の満了日
Date of expiration **20** ●● 年 Year ●● 月 Month ●● 日 Day

(8)申請人との関係(続柄) Relationship with the applicant
 夫 Husband 妻 Wife 父 Father 母 Mother
 養父 Foster father 養母 Foster mother その他() Others

(9)勤務先名称
Place of employment **Graduate School of ●●●●●●, The University of ●●●●●●** 支店・事業所名
Name of branch **●● Campus**

(10)勤務先所在地
Address ※ (10)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 (10), give the address and telephone number of your principal place of employment.
●●●●-●●●●-●●●●, ●●●●●●●●●●, ●●●●●-ku, Tokyo

電話番号
Telephone **03-●●●●●●-●●●●●●**

(11)年収
Annual income **7,200,000** 円 Yen

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.

扶養者の署名及び押印/申請書作成年月日(印がない場合は押印省略可)

Signature and seal of the supporter or guarantor / Date of filling in this form (In cases of not possessing a seal, it is possible to omit it.)

(扶養者と申請人が同時に入国予定の場合、扶養者の通学先、勤務先又は所属機関名、代表者氏名の記名及び押印)

In cases where the applicant is to enter Japan with a supporter or guarantor, fill in the name of the place of study, work or the organization to which the supporter or guarantor belongs and the name of the representative of such place, and press the official seal of the organization.

Williams John Biss

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、扶養者が変更箇所を訂正し、署名すること。

印がない場合は、変更箇所に署名すること。

(扶養者と申請人が同時に入国予定の場合、扶養者の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 supporter or guarantor must correct the part concerned and press its seal on the correction.

In cases of not possessing a seal, sign the corrected part.

(In cases where the applicant is to enter Japan with a supporter or guarantor, the organization to which the supporter or guarantor belongs must correct the part concerned and press its seal on the correction.)

*In case a personal seal is not available, this space may be left blank.