

在留資格変更許可申請書  
APPLICATION FOR CHANGE OF STATUS OF RESIDENCE

To the Director General of **Tokyo** 入国管理局長 殿  
Regional Immigration Bureau

写真  
Photo

出入国管理及び難民認定法第20条第2項の規定に基づき、次のとおり在留資格の変更を申請します。  
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 20 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act,  
I hereby apply for a change of status of residence.

1 国籍・地域 **United States of America** 2 生年月日 **19** 年 **●●** 月 **●●** 日  
Nationality/Region Family name Given name Date of birth Year Month Day

3 氏名 **WILLIAMS JOHN BISS**  
Name

4 性別  男・女 5 出生地 **Los Angeles, California, USA** 6 配偶者の有無  有・無  
Sex Male/Female Place of birth Marital status Married / Single

7 職業 **Student** 8 本国における居住地 **111 ●●●●●●●●, Los Angeles, CA 90008, USA**  
Occupation Home town/city

9 住居地 **●●●●● Bldg. ●●●F, ●●●-●●●-●●●, ●●●●●●●●●●, ●●●●●-ku, Tokyo**  
Address in Japan

電話番号 **—** 携帯電話番号 **090-●●●●●-●●●●●**  
Telephone No. Cellular phone No.

10 旅券 (1)番号 **ML123456** (2)有効期限 **20** 年 **●●** 月 **●●** 日  
Passport Number Date of expiration Year Month Day

11 現に有する在留資格 **Student** 在留期間 **3 years and 3 months**  
Status of residence Period of stay

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

12 在留カード番号 **FU●●●●●●●●●EA**  
Residence card number

13 希望する在留資格 **Engineer/Specialist in Humanities/International Services**  
Desired status of residence

在留期間 **3 years** (審査の結果によって希望の期間とならない場合があります。)  
Period of stay (It may not be as desired after examination.)

14 変更の理由 **To work as an engineer at ●●● Corporation in Japan**  
Reason for change of status of residence

15 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 (Detail: ) / No

16 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 Residing 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
	<b>None</b>			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		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		

※ 16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 16, 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 16 for applications pertaining to "Trainee" or "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.)

申請人等作成用 2 N (「高度専門職(1号イ・ロ)」・「高度専門職(2号)」・「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)」) (変更申請の場合のみ)

For applicant, part 2 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Highly Skilled Professional(ii)" (only in cases of change of status) /

"Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" / "Nursing Care" / "Skilled Labor" /

在留期間更新・在留資格変更用

"Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization)")

For extension or change of status

17 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 ●●● Corporation 支店・事業所名 ●●●● Branch Office  
Name Name of branch

(2)所在地 ●●●-●●●-●●●, ●●●●●●●●, ●●●●-ku, Tokyo (3)電話番号 03-●●●●-●●●●  
Address Telephone No.

18 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 Graduate School of ●●●●, (2)卒業年月日 20●● 年 ●● 月 ●● 日  
Name of school The University of ●●●● Date of graduation Year Month Day

19 専攻・専門分野 Major field of study  
(18で大学院(博士)~短期大学の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 18 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

(18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 economics Culture / Education Nursing care and welfare Others

20 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)

21 職歴 Employment history

入社		退社		勤務先名称 Place of employment	入社		退社		勤務先名称 Place of employment
Date of joining the company		Date of leaving the company			Date of joining the company		Date of leaving the company		
年	月	年	月		年	月	年	月	
Year	Month	Year	Month	Year	Month	Year	Month	Year	Month
				N/A					

22 代理人(法定代理人による申請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative)

(1)氏名 (2)本人との関係  
Name Relationship with the applicant

(3)住所  
Address

電話番号 携帯電話番号  
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(法定代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

Williams John Biss 20●● 年 ●● 月 ●● 日  
Year Month 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、申請人(法定代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。  
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(親族等については、本人との関係) 電話番号  
Organization to which the agent belongs(in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No.

所属機関等作成用 1 N (「高度専門職(1号イ・ロ)」「高度専門職(2号)」「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)」)

(変更申請の場合のみ)

在留期間更新・在留資格変更用

For organization, part 1 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Highly Skilled Professional(ii)"(only in cases of change of status) /

For extension or change of status

"Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" / "Nursing care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization)"

1 契約又は招へいしている外国人の氏名及び在留カード番号

Name and residence card of foreign national being offered a contract or invitation

(1)氏名  
Name

WILLIAMS JOHN BISS

(2)在留カード番号  
Residence card number

FU●●●●●●●●EA

2 契約の形態 Type of contract

雇用  
Employment

委任  
Entrustment

請負  
Service contract

その他( )  
Others

3 勤務先 Place of employment

※(4), (7)及び(8)については、主たる勤務場所について記載すること。

For sub-items (4), (7) and (8) give the address and telephone number of employees of your principal place of employment.

※国・地方公共団体、独立行政法人、公益財団・社団法人その他非営利法人の場合は(5)及び(6)の記載は不要。

In cases of a national or local government, incorporated administrative agency, public interest incorporated association or foundation or some other nonprofit corporation, you are not required to fill in sub-items (5) and (6).

(1)名称  
Name

●●●●株式会社

(2)支店・事業所名  
Name of branch

●●支店

(3)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

人材派遣  
Dispatch of personnel

広告  
Advertising

ホテル  
Hotel

介護  
Nursing care

料理店  
Restaurant

医療  
Medical services

出版  
Publishing

調査研究  
Research

農林水産  
Agriculture / Forestry / Fishery

不動産  
Real estate

その他( )  
Others

(4)所在地

Address

東京都●●区●●●●1-2-3

電話番号

Telephone No.

●●●●-●●●●-●●●●

(5)資本金

Capital

10,000,000

円

Yen

(6)年間売上高(直近年度)

Annual sales (latest year)

30,000,000

円

Yen

(7)従業員数

Number of employees

100

名

(8)外国人職員数

Number of foreign employees

10

名

4 就労予定期間

Period of work

20●●年●●月●●日～  
期間の定めなし

5 給与・報酬(税引き前の支払額)

Salary/Reward (amount of payment before taxes)

250,000

円

Yen

年額

Annual

月額

Monthly

6 実務経験年数

Business experience

0

年

Year(s)

7 職務上の地位

Position

●●エンジニア

8 職務内容

販売・営業  
Sales / Business

翻訳・通訳  
Translation / Interpretation

コピーライティング  
Copywriting

海外業務  
Overseas business

設計  
Design

広報・宣伝  
Publicity

調査研究  
Research

介護  
Nursing care

技術開発(情報処理分野)  
Technological development (information processing)

技術開発(情報処理分野以外)  
Technological development (excluding information processing)

貿易業務  
Trading business

国際金融  
International finance

法律業務  
Legal business

会計業務  
Accounting

教育  
Education

報道  
Journalism

調理  
Cooking

その他( )  
Others

9 派遣先等 (3 (3)で人材派遣を選択した場合又は勤務地が3と異なる場合に記入)  
 Dispatch site (Fill in the following if your answer to question 3-(3) is "Dispatch of personnel" or if the place of employment differs from that given in 3)  
 ※ (4)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 (4), give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称 (2)支店・事業所名  
 Name Name of branch

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

(4)所在地  
 Address  
 電話番号  
 Telephone No.

(5)資本金 円  
 Capital Yen

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

(7)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等契約先の名称, 代表者氏名の記名及び押印/申請書作成年月日

Name of the workplace or contracting organization and its representative, and official seal of the organization / Date of filling in this

企業・団体名、代表者役職名、代表者名 (ゴム印可)

代表  
 印

20 年 月 日  
 Year Month 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.