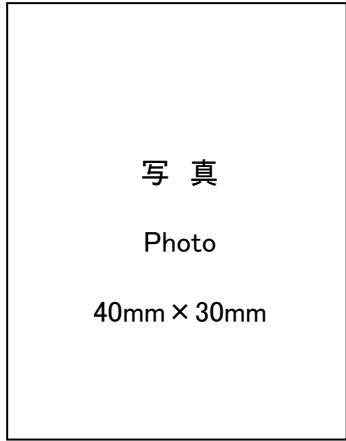


在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

法務大臣 殿
To the Minister of Justice

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 Nationality/Region	韓国	2 生年月日 Date of birth	2004 年 2 月 11 日 Year Month Day
3 氏名 Name	KIM SENSU Family name Given name		
4 性別 Sex	男 Male	5 出生地 Place of birth	韓国・ソウル
6 配偶者の有無 Marital status	有・無 Married / Single		
7 職業 Occupation	学生	8 本国における居住地 Home town/city	
9 日本における連絡先 Address in Japan	学校法人専修大学 東京都千代田区神田神保町3-8/ 神奈川県川崎市多摩区東三田2-1-1 国際交流事務課		
電話番号 Telephone No.	044-911-1250	携帯電話番号 Cellular phone No.	なし
10 旅券 Passport	(1) 番号 Number M0123456789	(2) 有効期限 Date of expiration	2032 年 1 月 10 日 Year Month Day
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	<input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor" <input type="checkbox"/> I「教育」 "Instructor" <input type="checkbox"/> J「芸術」 "Artist" <input type="checkbox"/> J「文化活動」 "Cultural Activities" <input type="checkbox"/> K「宗教」 "Religious Activities" <input type="checkbox"/> L「報道」 "Journalist" <input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" <input type="checkbox"/> L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" <input type="checkbox"/> M「経営・管理」 "Business Manager" <input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher" <input type="checkbox"/> N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" <input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care" <input type="checkbox"/> N「技能」 "Skilled Labor" <input type="checkbox"/> N「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" <input type="checkbox"/> N「特定活動(本邦大学卒業者)」 "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)" <input type="checkbox"/> V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)" <input type="checkbox"/> V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)" <input type="checkbox"/> O「興行」 "Entertainer" <input checked="" type="checkbox"/> P「留学」 "Student" <input type="checkbox"/> Q「研修」 "Trainee" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)" <input type="checkbox"/> R「家族滞在」 "Dependent" <input type="checkbox"/> R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" <input type="checkbox"/> R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities(Dependent of EPA)" <input type="checkbox"/> R「特定活動(本邦大卒者家族)」 "Designated Activities(Dependent of Graduate from a university in Japan)" <input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" <input type="checkbox"/> T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident" <input type="checkbox"/> T「定住者」 "Long Term Resident" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)" <input type="checkbox"/> U「その他」 "Others"		
12 入国予定年月日 Date of entry	2023 年 3 月 25 日 Year Month Day	13 上陸予定港 Port of entry	羽田空港
14 滞在予定期間 Intended length of stay	4年間	15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any	有・無 Yes / No
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa	韓国・ソウル		
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan	(有)・無 Yes / No		
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")	回数 3 回 time(s)	直近の出入国歴 The latest entry from	2023 年 1 月 5 日 から 2023 年 1 月 12 日 Year Month Day to Year Month Day
18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 Past history of applying for a certificate of eligibility	有・無 Yes / No	回数 回 time(s)	(うち不交付となった回数) 回 (Of these applications, the number of times of non-issuance) time(s)
19 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。)※交通違反等による処分を含む。 Criminal record (in Japan / overseas)※Including dispositions due to traffic violations, etc.	有(具体的内容) Yes (Detail:)		無 No
20 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order	有・無 Yes / No	回数 回 time(s)	直近の送還歴 The latest departure by deportation
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")			年 月 日 Year Month Day
21 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者 Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt or others) and cohabitants	有(「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者を記入してください。)・無 Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) / No		

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 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
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 31について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおり記載してください。
Regarding item 31, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.
21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、「在日親族」のみ記載してください。
Regarding item 21, 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 only required to fill in your family members in Japan 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.)
(注) 申請書に事実と反する記載をしたことが判明した場合には、不利益な扱いを受けることがあります。
Note: In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

22 通学先 Place of study
 (1)名称 学校法人 専修大学
 Name of school
 (2)所在地 東京都千代田区神田神保町3-8(神田キャンパス) (3)電話番号 国際交流事務課
 Address 神奈川県川崎市多摩区東三田2-1-1(生田キャンパス) Telephone No. 044-911-1250

23 修学年数(小学校～最終学歴) 12 年
 Total period of education (from elementary school to last institution of education) Years

24 最終学歴(又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school
 (1)在籍状況 卒業 在学中 休学中 中退
 Registered enrollment Graduated In school Temporary absence Withdrawal
 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 小学校 その他()
 Senior high school Junior high school Elementary school Others
 (2)学校名 江南高等学校 (3)卒業又は卒業見込み年月 2022 年 2 月
 Name of the school Date of graduation or expected graduation Year Month

25 経歴(直近5年の職歴及び学歴(高等学校卒業以降のものに限る)を記入)
 Personal history(Work experience and educational background for the last 5 years (limited to those after graduating from senior high school))

始期 Start		終期 Finish		経歴 Personal history	始期 Start		終期 Finish		経歴 Personal history
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	
				なし					

26 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 月 から 年 月 まで
 Period from Year Month to Year Month
 その他 Others
 26. 27記入不要です。

27 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 月 から 年 月 まで
 Period from Year Month to Year Month

28 滞在費の支弁方法等(生活費、学費及び家賃について記入すること。)*複数選択可
 Method of support to pay for expenses while in Japan(fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible
 (1)支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average) 月平均額を記入してください。↓
 本人負担 Self Yen 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad 100,000 Yen
 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan Yen 奨学金 Scholarship 50,000 Yen
 その他 Others Yen
 (2)経費支弁者(複数人いる場合は全てについて記入すること。)*任意様式の別紙可
 Supporter(if there is more than one, give information on all of the supporters)*another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.
 ①氏名 Name KIM DAIGAKU 電話番号も必ず記入してください。↓
 ②住所 Address 1-1,Gangnam-dong,Gangnam-gu,Seoul,KOREA 電話番号 Telephone No. 010-1111-111
 ③職業(勤務先の名称) Occupation (place of employment) 韓国貿易株式会社 電話番号 Telephone No. 02-111-2222
 ④年収 Annual income 5,000,000 Yen

(3)申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在外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 27(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)

(4)奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入) ※複数選択可

Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 27(1) is scholarship) * multiple answers possible

- 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)

29 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)

30 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. _____

31 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 専修大学 国際交流事務課 Name _____ (2)本人との関係 Relationship with the applicant 留学生受入教育機関

(3)住所 神奈川県川崎市多摩区東三田2-1-1 (生田キャンパス) Address _____

電話番号 Telephone No. 044-911-1250 携帯電話番号 Cellular Phone No. なし

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

署名は記入不要です。 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。
申請書作成年月日は申請人(代理人)が自署すること。

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.

The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

※ 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. _____