

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.

写真

Photo

40mm × 30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region	韓国		2 生年月日 Date of birth	2004 年 Year	2 月 Month	11 日 Day	
3 氏名 Name	KIM SENSHU						
4 性別 Sex	男 Male	女 Female	5 出生地 Place of birth	韓国・ソウル			
7 職業 Occupation	学生						
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 Year	1 月 Month	10 日 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"/> 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"/> O「興行」 "Entertainer" <input type="checkbox"/> P「留学」 "Student" <input type="checkbox"/> Q「研修」 "Trainee" <input type="checkbox"/> R「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" <input type="checkbox"/> R「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)" <input type="checkbox"/> S「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)" <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"/> U「その他」 Others <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"/> W「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" <input type="checkbox"/> W「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" <input type="checkbox"/> X「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)" <input type="checkbox"/> Y「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(d)" <input type="checkbox"/> Z「定住者」 "Long Term Resident"						
12 入国予定期間 Date of entry	2025 年 Year	3 月 Month	25 日 Day	13 上陸予定期間 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 Yes	・ /	無 No	
16 審査申請予定期地 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	<input checked="" type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 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 2024 年 Year 1 月 Month 5 日 Day から to 2024 年 Year 1 月 Month 12 日 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	<input checked="" type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 No (上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 _____ time(s) (うち不交付となった回数) 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 (具体的な内容) Yes (Detail): _____ <input checked="" type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 No						
20 退出強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation /departure order	<input checked="" type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 No (上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 _____ time(s) 直近の送還歴 The latest departure by deportation 2024 年 Year 1 月 Month 5 日 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。) <input checked="" type="radio"/> 有 Yes / <input type="radio"/> 無 No (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			

※ 3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に記載してください。

Regarding item 3, 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)申請書に事実に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.

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 certificate of eligibility

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)
Address 神奈川県川崎市多摩区東三田2-1-1(生田キャンパス)

(3)電話番号

Telephone No.

国際交流事務課

044-911-1250

23 修学年数 (小学校～最終学歴)

Total period of education (from elementary school to last institution of education)

12 年
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

2023

年 2 月
Year Month

Name of the school

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:
Period from

年 Year 月 Month

から
from to

年 Year 月 Month

まで
until 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:
Period from

年 Year 月 Month

から
from to

年 Year 月 Month

まで
until

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

月平均額を記入してください。↓

(1)支弁方法及び月平均支弁額

Method of support and an amount of support per month (average)

 本人負担

Self

円

Yen

 在外経費支弁者負担

Supporter living abroad

100,000

円

Yen

 在日経費支弁者負担

Supporter in Japan

円

Yen

 燐奖学金

Scholarship

50,000

円

Yen

 その他

Others

円

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

KIM DAIGAKU

電話番号も必ず記入してください。↓

Name

②住 所

1-1,Gangnam-dong,Gangnam-gu,Seoul,KOREA

電話番号

Telephone No.

③職業 (勤務先の名称)

韓国貿易株式会社

電話番号

Telephone No.

④年 収

5,000,000

円

02-111-2222

Telephone No.

申請人等成用 3 P (「留学」)

在留資格認定証明書用

For applicant, part 3 P ("Student")

For certificate of eligibility

(3)申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日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)

- | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 夫 | <input type="checkbox"/> 妻 | <input checked="" type="checkbox"/> 父 | <input type="checkbox"/> 母 | <input type="checkbox"/> 祖父 | <input type="checkbox"/> 祖母 | <input type="checkbox"/> 養父 | <input type="checkbox"/> 養母 |
| Husband | Wife | Father | Mother | Grandfather | Grandmother | Foster father | Foster mother |
| <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 | | <input type="checkbox"/> 叔父(伯父)・叔母(伯母) | | <input type="checkbox"/> 受入教育機関 | | <input type="checkbox"/> 友人・知人 | |
| Brother / Sister | | Uncle / Aunt | | Educational institution | | Friend / Acquaintance | |
| <input type="checkbox"/> 友人・知人の親族 | | <input type="checkbox"/> 取引関係者・現地企業等職員 | | | | | |
| Relative of friend / acquaintance | | Business connection / Personnel of local enterprise | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 取引関係者・現地企業等職員の親族 | | | | <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| Relative of business connection / personnel of local enterprise | | | | 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

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 外国政府 | <input type="checkbox"/> 日本国政府 | <input type="checkbox"/> 地方公共団体 |
| Foreign government | Japanese government | Local government |
| <input type="checkbox"/> 公益社団法人又は公益財団法人() | | <input type="checkbox"/> その他() |
| Public interest incorporated association /
Public interest incorporated foundation | | Others |

29 卒業後の予定 Plans after graduation

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 帰国 | <input checked="" type="checkbox"/> 日本での進学 |
| Return to home country | Enter school of higher education in Japan |
| <input type="checkbox"/> 日本での就職 | <input type="checkbox"/> その他() |
| Find work in Japan | 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.	
(1)氏名 Name 専修大学 国際交流事務課	(2)本人との関係 Relationship with the applicant	留学生受入教育機関
(3)住所 Address 神奈川県川崎市多摩区東三田2-1-1(生田キャンパス)		
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。

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

署名は記入不要です。

年
Month
Day

Year

月

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. |

【別紙】各種確認書(申請人等作成用)

参考様式

1 日本語能力 (該当するものを全て記載)

Japanese language ability (select all the appropriate ones)

 試験による証明 Proof based on a Japanese language test

(1) 試験名 Name of the test

日本留学試験

(2) 級又は点数 Attained level or score

510/650

(3) 試験日 Date of the test

 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

(1) 機関名

Organization

(住所)

(Address)

(2) 期間:

Period from

年

(Year)

月

(Month)

から

to

年

(Year)

月まで

(Month)

(3) 学習時間

Period

時間

hour

2 入学選考における語学能力の確認方法 (該当するものを全て記載)

Selection of Entrants (select all the appropriate ones)

 試験 test 語学能力の確認(レベル)

Check of language ability (level)

(日本留学試験 510点)

例) 日本語能力試験N2相当

 面接 Interview 語学能力の確認(レベル)

Check of language ability (level)

(試験 級／点 相当)

例) 日本語能力試験N2相当

 書類確認 Check of documents 語学能力(確認書類)

Language ability (documents)

(日本留学試験 510点)

例) 日本語能力試験N2

 その他(詳細) others (details)

(

)

例) ●●からの推薦

※ 2の語学能力については、修学に必要な外国語の語学能力の記載で可。募集要項等を参考に可能な範囲で記載してください。

※ 記載は任意となりますので、当該記載内容のみをもって、在留審査において不利益な取扱いをすることはありませんが、可能な限り詳細に記載することを推奨します。在留審査において疑義が生じ、記載内容も不足している場合、書類の追加提出を求める可能性があります。

※ 以下「教育機関／課程等名」については、教育機関、課程、学部、学科、専攻、コース等の名称を詳細に記載してください。

教育機関／
課程等名: 専修大学

申請人氏名(記名):

KIM SENSHU