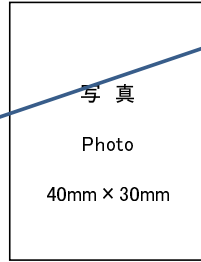


在留資格認定証明書交付申請書
 APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

To the Director General of
 入国管理局長 殿
 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 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.



3. Your name in English (same as shown in your passport), and in Chinese characters if you have.

1 国籍・地域 Nationality/Region _____ 2 生年月日 Date of birth _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____
Family name Given name Year Month Day

5. Name of the country and city of your birth

3 氏名 Name _____

8. Name of the country and city of your residence

4 性別 Sex 男 Male / 女 Female 5 出生地 Place of birth _____ 6 配偶者の有無 Marital status 有 Married / 無 Single

7 職業 Occupation Student 8 本国における居住地 Home town/city _____

No need to fill in

9 日本における連絡先 Address in Japan Kinki University Osaka-fu Higashiosaka-shi Kowakae 3-4-1

電話番号 Telephone No. 06-4307-3081 携帯電話番号 Cellular phone No. _____

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

12. Your intended arrival date in Japan. Arriving 2-3 days prior to beginning of semester is recommended.

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」 "Professor" I「教育」 "Instructor" J「芸術」 "Artist" J「文化活動」 "Cultural Activities" K「宗教」 "Religious Activities" L「報道」 "Journalist"
- L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" M「投資・経営」 "Investor / Business Manager" L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" N「研究」 "Researcher" N「技術」 "Engineer"
- N「人文知識・国際業務」 "Specialist in Humanities / International Services" N「技能」 "Skilled Labor" N「特定活動(イ・ロ)」 "Designated Activities (c, b)" O「興行」 "Entertainer" P「留学」 "Student"
- Q「研修」 "Trainee" Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (1)" R「家族滞在」 "Dependent" R「特定活動(ハ)」 "Designated Activities (c)" R「特定活動(EPA家族)」 "Dependent of EPA"
- T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" T「永住者の配偶者等」 "Long Term Resident" T「定住者」 "Others" U「その他」 "Others"

14. Please fill in with "6 months" for one semester and with "1 year" for two semesters.

12 入国予定年月日 Date of entry _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 13 上陸予定港 Port of entry _____

14 滞在予定期間 Intended length of stay _____ 15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any 有 Yes / 無 No

16. Name of the city where a Japanese embassy or Japanese consulate general you are going to apply for your visa is.

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

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有 Yes / 無 No

(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
 回数 _____ 回 _____ 直近の出入国歴 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 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 No

19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order 有 Yes / 無 No

(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
 回数 _____ 回 _____ 直近の送還歴 _____ 年 _____ 月 _____ 日
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

20. Please fill in only if you have family members living in Japan or housemate or someone sharing the apartment with.

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 Yes / No	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
				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		

※ 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".

21 通学先 Place of study
 (1)名称 Name of school Kinki University
 (2)所在地 Address Higashiosaka-shi Kowakae 3-4-1 (3)電話番号 Telephone No. 06-4307-3081

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

23 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 その他 ()
 Senior high school Junior high school Others
 (2)学校名 Name of the school _____ (3)卒業又は卒業見込み年月日 Date of graduation or expected graduation _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day

24 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 Year _____ 月 Month から _____ 年 Year _____ 月 Month まで to _____ 年 Year _____ 月 Month まで
 その他 Others _____

25 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 Year _____ 月 Month から _____ 年 Year _____ 月 Month まで to _____ 年 Year _____ 月 Month まで

26 滞在費の支弁方法等 Method of support to pay for expenses while in Japan
 (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 _____ 円 Yen
 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan _____ 円 Yen 奨学金 Scholarship _____ 円 Yen
 その他 Others _____ 円 Yen
 (2)送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash
 外国からの携行 Carrying from abroad _____ 円 Yen 外国からの送金 Remittances from abroad _____ 円 Yen
 (携行者 Name of the individual carrying cash _____ 携行時期 Date and time of carrying cash _____) その他 Others _____ 円 Yen
 (3)経費支弁者 Supporter
 ①氏名 Name _____
 ②住所 Address _____ 電話番号 Telephone No. _____
 ③職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment) _____ 電話番号 Telephone No. _____
 ④年収 Annual income _____ 円 Yen

22. The total number of years in education from elementary school to your current institution.

23-(2). The name of your university/graduate school.

23-(3). A date you expect to graduate from your university/graduate school.

No need to fill in

26-(1). Please choose who pays the living expenses in Japan and fill in the blank with its approximate amount per month. If your parents pay, choose "Supporter living abroad".

26-(2). Please choose how to receive the support and fill in the blank with a total amount of the support during your stay in Japan.

26-(3). Please fill in the blanks with information of your supporter.

- (4) 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 26(1) is supporter living abroad or Japan.)
- 夫 妻 父 母 祖父 祖母 養父 養母
 Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
- 兄弟姉妹 叔父(伯父)・叔母(伯母) 受入教育機関 友人・知人
 Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族 取引関係者・現地企業等職員
 Relative of friend / acquaintance Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族 その他 ()
 Relative of business connection / personnel of local enterprise Others

26-(4). Please choose the relationship with your supporter.

- (5) 奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入)
 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)
- 外国政府 日本国政府 地方公共団体
 Foreign government Japanese government Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 () その他 ()
 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation Others

26-(5). Please choose the type of your scholarship if you choose "Scholarship" in section 26-(1).

27 卒業後の予定 Plans after graduation

- 帰国 日本での進学
 Return to home country Enter school of higher education in Japan
- 日本での就職 その他 ()
 Find work in Japan Others

28 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
 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(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

No need to fill in

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 電話番号
 Organization to which the agent belongs Telephone No.