

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

No need to past a photo here 写真は不要

写真

Photo

40mm × 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 Nationality/Region	パスポートと同様 The same as in passport	2 生年月日 Date of birth	20XX 年 XX 月 XX 日
3 氏名 Name	パスポートに基づき大文字かつブロック体で記載する。Same as in passport in Roman letter.		
4 性別 Sex	男 / 女 Male / Female	5 出生地 Place of birth	Write birth city and province/state ○○市<県>まで
7 職業 Occupation	学生 Student	8 本国における居住地 Home town/city	Full address 申請時点での住所を詳細に記載。
9 日本における連絡先 Address in Japan	新潟市西区五十嵐2の町8050番地 新潟大学自然科学研究科学務係		
電話番号 Telephone No.	025-262-7387	携帯電話番号 Cellular phone No.	なし
10 旅券 Passport	(1) 番号 Number	(2) 有効期限 Date of expiration	20XX 年 XX 月 XX 日
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	<div><input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor"</div> <div><input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee"</div> <div><input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care"</div> <div><input type="checkbox"/> V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)"</div> <div><input type="checkbox"/> Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)"</div> <div><input type="checkbox"/> I「教育」 "Instructor"</div> <div><input type="checkbox"/> R「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)"</div> <div><input type="checkbox"/> N「技能」 "Skilled Labor"</div> <div><input type="checkbox"/> V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)"</div> <div><input type="checkbox"/> Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)"</div> <div><input type="checkbox"/> J「芸術」 "Artist"</div> <div><input type="checkbox"/> M「経営・管理」 "Business Manager"</div> <div><input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher"</div> <div><input type="checkbox"/> O「興行」 "Entertainer"</div> <div><input type="checkbox"/> K「宗教」 "Religious Activities"</div> <div><input type="checkbox"/> N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services"</div> <div><input type="checkbox"/> P「留学」 "Student"</div> <div><input type="checkbox"/> Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)"</div> <div><input type="checkbox"/> L「報道」 "Journalist"</div> <div><input type="checkbox"/> Q「研修」 "Trainee"</div> <div><input type="checkbox"/> R「家族滞在」 "Dependent"</div> <div><input type="checkbox"/> T「定住者」 "Long Term Resident"</div> <div><input type="checkbox"/> U「その他」 "Others"</div>		
12 入国予定年月日 Date of entry	2025 年 9 月 22 日	13 上陸予定港 Port of entry	成田国際空港 (申請時の上陸予定港) Narita International Airport (Tentatively)
14 滞在予定期間 Intended length of stay	12 months for 2 semesters.	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	申請予定の大使館・領事館等のある都市名 City where you will apply for visa.	交換留学生は同伴者は「無」。同じ大学の交換留学生と一緒に渡日する場合には該当しない。Exchange students in principal would not have an accompanying person. Other students traveling together from the same university do not count.	
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan	(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the following) 回数 直近の出入国履歴 (The latest entry from)	いずれか記入。Choose yes or no.	
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	(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 回 (うち不交付となった回数) (Of these applications, the number of times of non-issuance)	返納や取り下げに関わらず、すべての申請を考慮する。All past applications must be counted.	
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:)	いずれか記入。Choose yes or 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	(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 回 直近の退去強制又は出国命令 (The latest departure by deportation)	いずれか記入。Choose yes or no.	
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。) (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns)	いずれか記入。Choose yes or 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
	なし			有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

ない場合には空欄にせず、「なし」と記入。Write NONE for nobody.

※ 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に記載してください。  
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.

「在籍状況」を「卒業」とし、直近の卒業した学校の区分を選択のうえ、学校名及び卒業年月を記載する(大学院生の場合、大学を選択) Choose the block [Graduated] in section 「24 Education」and write the name and graduation period (year/month) of the university you graduated.

22 通学先 Place of study		(1) 名称 Name of school		新潟大学		(2) 所在地 Address		新潟市西区五十嵐2の町8050		(3) 電話番号 Telephone No.		025-262-7627	
23 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	
24 最終学歴 (又は現在在学中の学校) Education (last school or institution) or present school		(1) 在籍状況 Registered enrollment		<input checked="" type="checkbox"/> 卒業 Graduated		<input type="checkbox"/> 在学中 In school		<input type="checkbox"/> 休学中 Temporary absence		<input type="checkbox"/> 中退 Withdrawal			
		<input type="checkbox"/> 大学院 (博士) Doctor		<input type="checkbox"/> 大学院 (修士) Master		<input checked="" type="checkbox"/> 大学 Bachelor		<input type="checkbox"/> 短期大学 Junior college		<input type="checkbox"/> 専門学校 College of technology			
		<input type="checkbox"/> 高等学校 Senior high school		<input type="checkbox"/> 中学校 Junior high school		<input type="checkbox"/> 小学校 Elementary school		<input type="checkbox"/> その他 Others					
(2) 学校名 Name of the school		大学名 Name of the university				(3) 卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation		20XX		年 Year		XX 月 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 high school graduation))													
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	年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	年 Year	月 Month
20XX	XX	20XX	XX	高等学校 Name of the Senior High School									
20XX	XX	20XX	XX	大学 Name of the University									
20XX	XX			大学 Name of the Current University									
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))													
(1) 試験名 Name of the test		(2) 級又は点数 Attained level or score											
<input type="checkbox"/> 日本語教育を受ける機関名 Organization													
期間: Period from		年 Year		月 Month		から to		年 Year		月 Month		まで	
<input type="checkbox"/> その他 Others													
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		機関名 Organization		記入しない Leave blank									
期間: Period from		年 Year		月 Month		から to		年 Year		月 Month			
28 滞在費の支弁方法 Method of support to pay for													
(1) 支弁方法及び月平均額 Method of support and an amount of support per month (average)		<input type="checkbox"/> 本人負担 Self		円 Yen		<input type="checkbox"/> 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad		円 Yen		<input checked="" type="checkbox"/> 奨学金 Scholarship		円 Yen	
(2) 経費支弁者 (複数人いる場合) Supporter (If there is more than one, give the name of the supporter; another paper may be attached, with the name of the supporter)		氏名 Name		住所 Address		職業 (勤務先の名称) Occupation (Name of the employer)		電話番号 Telephone No.		交換レート (為替率) Exchange rate		年収 Annual income	
		① 〇〇		② 〇〇		① 〇〇 ② 〇〇		① 〇-〇-〇〇〇 ② 〇-〇-〇〇〇		① 〇〇万 Yen ② 〇〇万 Yen (1〇=15.17円)		円 Yen	

大学等を卒業した年月であること。Must be the graduation year/month of your university.

正確に記入してください。Must be filled out correctly.

「26 日本語能力」・「27 日本語学習歴」は記載しない。No need to fill in blocks 「26 Japanese language ability」 and 「27 Japanese education history」

「28 滞在費の支弁方法等」は、提出する立証書類に基づいていることを確認してください。Information written in Item 28 must be based on certificate/documents that students will also submit to NU.

月平均額 (支弁者の職・収入証明書・預金証明に基づく) Monthly average based on supporter's certificates including employment, income, and bank balance certificates

本人の場合 「申請人本人」 Student's Name if supporting him/herself. 両親の場合 「①父(〇〇)②母(〇〇)」 For multiple supporters, list them.

奨学金の給付に関する書類に基づく (奨学金支給機関が学外の場合は証明書を提出してください。) A certificate for scholarship must be submitted.

職業と勤務先両方が分かるように書く。例: 教員 (XYZ高校) 料理人 (AB 食堂) Write occupation and employer clearly. Example: Teacher (XYZ High school)/Chef (AB restaurant)

(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)

- ☐ 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
- ☐ 母(伯母)  
Mother (Aunt)
- ☐ 受入教育機関  
Receiving educational institution
- ☐ 友人・知人  
Friend/ acquaintance

学生本人が負担する場合は記入しない。経費支弁者がいる場合はすべての証明書類(雇用・年収・預金残高)を提出してください。If students are supporting themselves, this section must be left blank. If they have supporters, select and also submit certificates for all the required certificates for employment, income and bank balance for each supporter.

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

- ☐ 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) 独立行政法人日本学生支援機構 (JASSO)

29 卒業後の予定

Plans after graduation

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

交換留学生はプログラム終了後に帰国しなければなりません。Exchange students must return to their home country after the end of the exchange program.

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 記入しない Leave blank

(2)本人との関係  
Relationship with the applicant 記入しない Leave blank

(3)住所  
Address 記入しない Leave blank

電話番号  
Telephone No. 記入しない Leave blank

携帯電話番号  
Cellular Phone No. 記入しない Leave blank

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  
Name 記入しない Leave blank

(2)本人との関係  
Relationship with the applicant 記入しない Leave blank

(3)住所  
Address 新潟市西区五十嵐2の町8050

電話番号  
Telephone No. 025-262-7290

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

注意 申請書作成  
申請書作成  
Attention In cases where  
part concerned  
The date of p

記入不要 No need to fill in this section

※ 取次者 Agent of

(1)氏名  
Name

(3)所属機関等  
Institution

月 日  
Month Day

すること。  
representative) must correct the

ne No.