

在留資格認定証明書交付
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

Pursuant to Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I am applying for the certificate of eligibility for the following

Use all block capital letters, and write your name as it appears on your passport. For non-English alphabets (such as Ö or é), use the English alphabet letters shown in the machine-readable portion of the passport.



写真
Photo taken in the past three months
40mm x 30mm

1 国籍・地域 Country Name 日 20XX 年 XX 月 XX 日
Nationality/Region Date of birth

3 氏名 LAST NAME FIRST NAME
Name Given name
Country and City name where you were born. Fill out in KANJI if applicable.

4 性別 男 / 女 5 出生地 Country, City 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 No. O, Sec. O, OO Road, City Name, Zip Code, Country
Occupation Home town/city

9 日本における連絡先 東京都文京区本郷7-3-1 東京大学大学院経済学研究所 留学生・国際交流担当チーム
Address in Japan Telephone No. 03-5841-5579 携帯電話番号 N/A
Cellular phone No.

10 旅券 (1)番号 A123456789 (2)有効期限 20XX 年 XX 月 XX 日
Passport Number Date of expiration 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
I「教授」 I「教育」 J「芸術」 J「文化活動」 K「宗教」 L「報道」
"Professor" "Instructor" "Artist" "Cultural Activities" "Religious Activities" "Journalist"
L「企業内転勤」 L「研究(転勤)」 M「経営・管理」 N「研究」 N「技術・人文知識・国際業務」
"Intra-company Transferee" "Researcher (Transferee)" "Business Manager" "Researcher" "Engineer / Specialist in Humanities / International Services"
N「介護」 N「技能」 N「特定活動(研究活動等)」 N「特定活動」 N「特定活動(本邦大学卒業生)」
"Nursing Care" "Skilled Labor" "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"
V「特定技能(1号)」 V「特定技能(2号)」 O「興行」 P「留学」 Q「研修」
"Specified Skilled Worker (i)" "Specified Skilled Worker (ii)" "Entertainer" "Student" "Trainee"
Y「技能実習(1号)」 Y「技能実習(2号)」 Y「技能実習(3号)」 R「家族滞在」
"Technical Intern Training (i)" "Technical Intern Training (ii)" "Technical Intern Training (iii)" "Term Resident"
R「特定活動(研究活動等家族)」 R「特定活動(本邦大卒者家族)」
"Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer)" "Designated Activities (Dependent of Graduate from a university in Japan)"
T「日本人の配偶者等」 U「その他」
"Spouse or Child of Japanese National" "Others"
「高度専門職(1号イ)」
"Highly Skilled Professional(i)(a)"

Write the location of Japanese Embassy or Consular Office where you will apply for visa.
Japanese Embassies and Consulates Websites:
http://www.mofa.go.jp/about/emb_cons/over/index.html

12 入国予定年月日 20XX 年 XX 月 XX 日 13 上陸予定港 Narita Airport, Haneda Airport, etc.
Expected date of entry Port of entry

14 滞在予定期間 2 years 15 同伴者の有無 有 / 無
Intended length of stay Accompanying persons, if any Yes / No

16 査証申請予定地 Country, City
Intended place to apply for visa
Period in which you have been accepted as a student at the University of Tokyo.

17 過去の出入国歴 有 / 無
Past entry into / departure from Japan (上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
回数 X 回 直近の出入国歴 20XX 年 XX 月 XX 日 から 20XX 年 XX 月 XX 日
time(s) The latest entry from 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 有 / 無
Past history of applying for a certificate of eligibility Yes / No
(上記で「有」を選択した場合) 回数 X 回 (うち不交付となった回数) X 回
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) (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)) 無
Yes (Detail:) No

20 退去強制又は出国命令による出国の有無 有 / 無
Departure by deportation / departure order Yes / No
(上記で「有」を選択した場合) 回数 回 直近の送還歴 年 月 日
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation 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

Table with 7 columns: 続柄, 氏名, 生年月日, 国籍・地域, 同居予定の有無, 勤務先名称・通学先名称, 在留カード番号. Includes a note: 'If none, leave blank here.'

※ 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 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 Name of school **東京大学大学院経済学研究科**
 (2)所在地 Address **東京都文京区本郷7-3-1** (3)電話番号 Telephone No. **03-5841-5579**

23 修学年数 (小学校～最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education) **XX** 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 Registered enrollment 卒業 Graduated 在学中 In school 休学中 Temporary 中退
 大学院 (博士) Doctor 大学院 (修士) Master 大学 Bachelor 高等専門学校 College of technology
 高等学校 Senior high school 中学校 Junior high school 小学校 Elementary school その他 (Others)
 (2)学校名 Name of the school **〇〇 University** (3)卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation **20XX** 年 **XX** 月 Month

Your last/current degree program before entering Japan.

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	
20XX	XX	20XX	XX	〇〇 University, undergraduate student					
		20XX	XX	〇〇 High School Graduated					

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

Unnecessary to fill out for these columns.

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
 (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 **XX,XXX** Yen 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad Yen
 在日経費支弁者負担 Yen 奨学金 Scholarship **XX,XXX** Yen
 If you select "Self" at (1) and there is no supporter living abroad or Japan, fill out (2)③ as "Applicant him/herself" and ④ with the JPY equivalent of the amount as stated on the Certificate of Balances and rate of currency.
 Submit scholarship
 (2)支弁者 (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 **Name of your supporter**
 ②住所 Address **No. 〇, Sec. 〇, 〇〇 Road, 〇〇 City, ZipCode, Country Name** 電話番号 Telephone No. ******-**-****-******
 ③職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment) **Accountant, 〇〇 Company** 電話番号 Telephone No. **N/A**
 ④年収 Annual income **X,XXX,XXX Yen (1TWD=XXyen as of Month, Date, 20XX)** Yen
 If your supporter has no income, fill out ④ with the JPY equivalent amount as stated on the Certificate of Balances.

If you receive the living expense from overseas, fill out (2) ①~④.

(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本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 () その他 (Scholarship) 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. _____

Leave blank here

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 Leave blank here (2) 本人との関係 Relationship with the applicant 受入教育機関職員

(3) 住所 Address 東京都文京区本郷7-3-1

電話番号 Telephone No. 03-5841-5579 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

Leave blank here

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。
 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).

Leave blank here

※ 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. _____