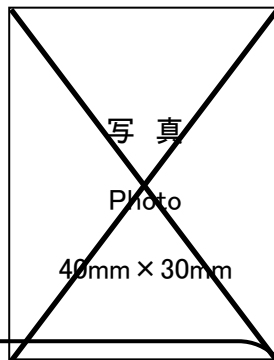


在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

To the Director General of 東京 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.



1 国籍・地域 Nationality/Region Ireland 2 生年月日 Date of birth 1990 年 12 月 30 日
3 氏名 Name Family name TOYO Given name TARO Please fill in your name as it appears on your passport (Family name, first name, middle name)
4 性別 Sex 男 Male / 女 Female 5 出生地 Place of birth Dublin, Ireland 6 配偶者の有無 Marital status 有 Married / 無 Single
7 職業 Occupation 学生 8 本国における居住地 Home town/city Dublin, Ireland

9 日本における連絡先 Address in Japan 〒112-8606 東京都文京区白山5-28-20 東洋大学
電話番号 Telephone No. 03-3945-7224 携帯電話番号 Cellular phone No. なし

10 旅券 Passport (1) 番号 Number MM234567 (2) 有効期限 Date of expiration 2020 年 12 月 30 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
 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)」 "Specified Activities (I, R)" O「興行」 "Entertainment" P「留学」 "Student"
 Q「日本入国配偶者」 "Spouse or Child of Japanese National" R「家族滞在(永住者の配偶者)」 "Dependent (Spouse or Child of Permanent Resident)" Others (PA家族)

12 入国予定年月日 Date of entry 2017 年 3 月 31 日 13 入国予定港 Port of entry NARITA AIRPORT

14 滞在予定期間 Intended length of stay 4 year/2 year/3 year 15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any 有・ 無 No

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa Dublin, Ireland Please make sure to circle the appropriate response. If you have been to Japan before, please fill out the number of times and duration of visit.
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有・ 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 2009 年 12 月 1 日 から 2009 年 12 月 20 日 (Day to 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) Yes (Detail): _____)・ 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・ 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 The latest departure by deportation _____ 年 _____ 月 _____ 日 (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

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	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 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 東洋大学
 Name of school
 (2)所在地 〒112-8606 東京都文京区白山5-28-20 (3)電話番号 03-3945-7224
 Address Telephone No.

22 修学年数 (小学校～最終学歴) 14 年
 Total period of education (from elementary school to last institution of education) 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 ABC University (3)卒業又は卒業見込み年月日 2017 年 3 月 25 日
 Name of the school Date of graduation or expected graduation Year Month 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 (2)級又は点数
 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

Please select the space that indicates how you will support yourself while living in Japan and fill out the correct amount. (You can select multiple colums).

If you bring your own money from your country to Japan, please select this column and fill out the amount you will use each month.

If your supporter lives in Japan, please select this column and fill out the amount you will receive per month.

If someone (a parent, etc.) brings money for you from overseas to Japan, please fill out these columns.

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 円 在外経費支弁者負担 80,000 円
 Self Supporter living abroad Yen Yen
 在日経費支弁者負担 円 奨学金 円
 Supporter in Japan Scholarship Yen Yen
 その他 円
 Others Yen
 (2)送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash
 外国からの携行 円 外国からの送金 80,000 円
 Carrying from abroad Remittances from abroad Yen Yen
 (携行者 携行時期) その他
 Name of the individual carrying cash Date and time of carrying cash Others

If you receive any scholarships, please fill out the amount you receive per month.

If you receive money from overseas every month, please select this column and fill out the amount per month.

Please fill out your supporter's information if you select 'Supporter living abroad' or 'Supporter in Japan' in Q.26.

(3)経費支弁者 Supporter
 ①氏名 TOYO ICHIRO
 Name
 ②住所 5-28-20 Hakusan Tokyo 112-8606
 Address
 ③職業 (勤務先の名称) Professor (ABC University)
 Occupation (place of employment)
 ④年収 5,000,000 円
 Annual income Yen
 電話番号 +81-3-0000-0000
 Telephone No.
 電話番号 +81-3-0000-0000
 Telephone No.

(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

(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 / Others
- Public interest incorporated foundation

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 〒112-8606 東京都文京区白山5-28-20

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

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

_____ _____