For applicant, part1

7

電話番号

Passport

10 旅券

Telephone No.

11 現に有する在留資格

(1)番 号

Number

日本国政府法務省 Ministry of Justice, Government of Japan

年

Year

月

Month

真

日

Day

無

Single

日

Day

## 在留 期 間 更 新許 申 可 APPLICATION FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY

写 入国管理局長 殿 To the Director General of Regional Immigration Bureau Photo 出入国管理及び難民認定法第21条第2項の規定に基づき,次のとおり在留期間の更新を申請します。 Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 21 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act,  $40 \text{mm} \times 30 \text{mm}$ I hereby apply for extension of period of stay. 年 国籍•地域 2 生年月日 月 Year Month Nationality/Region Date of birth Family name Given name 3 氏 名 Name 性別 5 出生地 男 · 女 6 配偶者の有無 有 Married / Sex Male / Female Place of birth Marital status 職業 8 本国における居住地 Occupation Home town/city 住居地 Address in Japan

Status of residence Period of stay 月 年 在留期間の満了日 日 Date of expiration Year Month Day 12 在留カード番号 Residence card number 13 希望する在留期間 (審査の結果によって希望の期間とならない場合があります。) Desired length of extension ( It may not be as desired after examination.) 14 更新の理由 Reason for extension 15 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: 1 No 16 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 在留カード 悉 続 柄 氏 名 生年月日 国籍•地域 同居 勤務先•通学先 特別永住者証明書番号 Residing with Residence card number Relationship Name Date of birth Nationality/Region Place of employment/ school applicant or not 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 はい・いいえ

携帯電話番号

Cellular phone No.

在留期間

(2)有効期限

Date of expiration

※ 16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 16, 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 16 for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training"

Yes / No はい・いいえ Yes / No

<sup>(</sup>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.)

For	applicant, part 2 P ("Student")		For extension or change of status				
17	)通学先 Place of study (1)名 称						
	Name of school						
	(2)所在地 Address	(3)電話番号 Telephone No.					
(1	18及び19は在留資格変更許可申請又は進学若						
	ill in 18 and 19 in case of applying for a change of status, going to a		ool)				
	修学年数(小学校~最終学歴)		年				
	Total period of education (from elementary school to last institution		Years				
19	最終学歴(又は在学中の学校) Education (last s						
	(1)在籍状況		中退   Withdrawal				
	Registered enrollment Graduated In school  一 大学院(博士)	Temporary absence      大学	Withdrawal 大学 □ 専門学校				
	Doctor Master	Bachelor Junior of					
	□ 高等学校 □ 中学校	□ その他(	)				
	Senior high school  Junior high school	Others					
		業又は卒業見込み年月日 e of graduation or expected graduation	年 月 日 Year Month Day				
20			· ·				
20 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 you study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))							
	□ 試験による証明 Proof based on a Japanese Langu						
	(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 Org	nanization and period to have receive	ed Jananese Janguage education				
	機関名	garrization and period to have receive	eu sapanese language eudealion				
	Organization						
	期間: 年 月	から年	月まで				
	Period from Year Month	to Year	Month				
	□ その他						
	Others						
21	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 following when you study in						
	日本語の教育又は日本語による教育を受けた教						
	Organization and period to have received Japanese language edu 機関名	callon / received education by Japar	iese ianguage				
	Organization						
	期間: 年 月	から年	月まで				
	Period from Year Month	to Year	Month				
22		•					
		rt and an amount of support per moi					
	口本人負担 円 Self Yen	□ 在外経費支弁 Supporter living abroa					
	□ 在日経費支弁者負担	Supporter living all to 円 □ 奨学					
	Supporter in Japan	Yen Scholar					
	□ その他 円						
	Others Yen						
	(2)送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying	ng cash					
	□ 外国からの携行	円 口外国からの送金					
	Carrying from abroad	Yen Remittances from about					
	(携行者 携行時期 Name of the individual Date and time	) ロ そ	の他 円 ners Yen				
	carrying cash Carrying cash	O(I					
	(3)経費支弁者 Supporter						
	<ul><li>①氏 名</li></ul>						
	Name						
	②住 所	電話	· · · · ·				
	Address	Telepho					
	③職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment)	電話者 Telepho	• • •				
	④年 収 円						
	Annual income Yen						

For applicant, part 3 P ("Student")

(	(4)申請人との関係 Relationship with the a						ad or Japan)	
	口夫 口妻	口父 口	母 口祖父	€ □祖母	□養父	□養母	,	
	Husband Wife □ 兄弟姉妹		Mother Grand 父)•叔母(伯根		mother Foster f .教育機関	ather Foster moth 口友人•知		
	Brother / Sister	Uncle / Aunt	<b>人</b> / 小人 (10 )		tional institute	Friend / Acq		
	□友人・知人の			也企業等職員				
	Relative of friend /   取引関係者・	acquaintance Busi 租地企業等聯盟		ersonnel of local e □ その	•	)		
		ss connection / persor		_	`	,		
(	(5)奨学金支給機関	(上記(1)で奨賞	全金を選択した	と場合に記入	)			
	Organization which pro	•		•	·	22(1) is scholarship)		
	□ 外国政府 Foreign governme	□ 日本国政 nt Japanese gov		地方公共団体 ocal government				
	口 公益社団法人			ocar government	) □その値	肋 (	)	
	Public interest inco	orporated association			Others		,	
23	Public interest inco 資格外活動の有無	orporated foundation				有 •	無	
	Are you engaging in activiti		rmitted under the s	status of residence	previously granted	1.4	No	
	有の場合は, (1)から		を記入					
	Fill in (1) to (4) when your a (1)内 容	IIISWELIS YES.						
	Type of work							
(	②勤務先名称 Place of employment				意話番号 elephone No.			
(	(3)週間稼働時間	—————— 時	明 (4)報 P	 M	用 (	□ 月額 □ 日	額 )	
`	Work time per week	Hou			Yen	Monthly Dai		
	卒業後の予定 Plan	-						
[	□帰国 Return to home country		□ 日本での注	進学 f higher education in	lanan			
[	□日本での就職		□ その他(	ringitor caacattori iii	Supun		)	
	Find work in Japan		Others					
	代理人(法定代理 <sub>)</sub> (1)氏 名	人による申請の	場合に記入)		tative (in case of leq 可見 <b>が</b>	gal representative)		
(	)氏 名 (2) Name				)本人との関係 Relationship with the applicant			
(	(3)住 所							
	Address			推世爾	<b>壬</b> 平 中.			
	電話番号 Telephone No.			携帯電i Cellular Ph				
ļ	 以上の記載内名	字は事実と相	<u></u> 違ありませ	ん。I hereby de	eclare that the state	ment given above is tr	ue and correct.	
ı	申請人(法定代理)	人)の署名/申	請書作成年。	月日 Signature of	f the applicant (legal	representative) / Date o	f filling in this form	
					年	月	日	
_					Yea	r Month	Day	
						変更箇所を訂正し,		
Atte		scriptions nave cnang ve) must correct the p	•		up untii submission	of this application, the	e applicant	
<b>※</b>		other authorized perso						
(	(1)氏 名		(2)住 页	所				
	Name	1. hb	Addre			~		
(	(3)所属機関等(親加 Organization to which th				電話 licant) Telepho			
	e.gazadon to willon ti	- 290.1. Dololigo (111 od.	_ 5. a . o.a.ivo, rolati	with the app	гоорпс	ono IVO.		