日本国政府法務省

Ministry of Justice, Government of Japan

在留 期 間 更 新 許 可 申 請

APPLICATION FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY 入国管理局長 殿 写 真 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, I hereby apply for extension of period of stay. 国籍•地域 2 生年月日 年 月 日 Year Month Nationality/Region Date of birth Day Family name Given name 3 氏 名 Name 性別 5 出生地 男 · 女 6 配偶者の有無 有 無 Sex Male / Female Place of birth Marital status Married / Single 職業 8 本国における居住地 Occupation Home town/city 住居地 Address in Japan 電話番号 携帯電話番号 Telephone No. Cellular phone No. 10 旅券 (1)番 号 (2)有効期限 年 月 日 **Passport** Number Date of expiration Year Month Day 11 現に有する在留資格 在留期間 Status of residence Period of stay 月 年 在留期間の満了日 日 Day Date of expiration Year Month 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 無 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 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 Yes / No はい・いいえ Yes / No

In addition, take note that you are not required to fill in item 16 for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training"

^{※ 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.

⁽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.)

LOI	applicant, part 2 P (S	ludent)					Fore	xtension of cr	lange of sta	เนร
17	通学先 Place of (1)名 称 Name of school	study								
	(2)所在地 Address			(3)電話番号 Telephone No.						
(Fi	8及び19は在留 Il in 18 and 19 in case 修学年数(小	of applying for a c 学校〜最終	hange of statu 学歴)	us, going to a h	nigher school	どの場合に記or changing yo	记入) ur school)	年		
19	Total period of educat 最終学歴 (又 (1)在籍状況 Registered enroll	は在学中の学 口 卒業	学校) Edu □		hool or instit 口休 Te	ution) or presen 学中 mporary absenc	t school 口中礼	Years B drawal		
	□ 大学院(Doctor □ 高等学校 Senior high s	₹ □	大学院(Master 中学校 Junior high s		□ 大学 Bachelo 小学校 Elementary	or .	短期大学 Junior college その他(Others		専門学校 College of te	
	(2)学校名 Name of the scho	ool				業見込み年 or expected gradua		年 Year		月 Month
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 langua									age))
	□ 試験による記 (1)試験名 Nar	正明 Proof ba		anese Langua		(2)級又為		Attained level		<i>3 7</i> /
	□ 日本語教育 機関名 Organization	を受けた教育	育機関及 て	ぶ期間 Orga	anization and	d period to have	received Japa	anese languag	e education	l
	期間: Period from		年 Year	月 Month	から to		年 Year	月 る Month	まで	
	□ その他 Others									
21	日本語学習歴 Japanese education h 日本語の教育 Organization and peri 機関名 Organization	iistory (Fill in the fo スは日本語に	ollowing when よる教育	you study in h を受けた教	nigh school) 女育機関 <i>]</i>	及び期間	Japanese lan	iguage		
	期間: Period from		年 Year	月 Month	から to		年 Year	月 Month	まで	
22	滞在費の支弁			rt to pay for ex						
	(1)支弁方法及 □ 本人負担 Self	び月 半均 文 テ 	平額 Me	thod of suppor 円 Yen		ount of support p 在外経費 Supporter livin	支弁者負			円 Yen
	□ 在日経費支 Supporter in Japa				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 円 □ 外国からの送金										円
	Carrying from about (携行者			携行時期	Yen	Remittances for (□ その他			Yen 円
	Name of the individual carrying cash (3)経費支弁者	Supporter		Date and time carrying cash	of		Others			Yen
	①氏 名 Name	Supporter								
	②住所 Address						電話番号 Telephone No			
	③職業(勤	務先の名称) place of employm	ent)				Telephone No 電話番号 Telephone No			
	④年 収 Annual incor		円 Yer							

在留期間更新•在留資格変更用 For applicant, part 3 P ("Student") For extension or change of status (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 22(1) is supporter living abroad or Japan) 口父 口母 □ 祖父 □祖母 □ 養父 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 Uncle / Aunt Brother / Sister Educational institute 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 22(1) is scholarship) 口 地方公共団体 □ 外国政府 □日本国政府 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 23 資格外活動の有無 有•無 Are you engaging in activities other than those permitted under the status of residence previously granted? Yes / No 有の場合は、(1)から(4)までの各欄を記入(複数ある場合は全て記入すること) Fill in (1) to (4) when your answer is "Yes". (Give the information for all of the companies if the applicant works for multiple companies) (1)内容 Type of work (2)勤務先名称 電話番号 Telephone No. Place of employment 時間 (3)週間稼働時間 (4)報酬 円(口月額 口日額 Work time per week Hour(s) Salary Yen Monthly Daily 24 卒業後の予定 Plan after graduation □日本での進学 □帰国 Enter a school of higher education in Japan Return to home country □日本での就職 □ その他(Find work in Japan Others 25 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 (2)本人との関係 Name Relationship with the applicant (3)住 所 Address 電話番号 携带電話番号 Telephone No. Cellular Phone No. 26 代理人(法定代理人による申請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (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 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(法定代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form Day Year Month 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(法定代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant Attention (legal representative) must correct the part concerned and sign their name. ※ 取次者 Agent or other authorized person (1)氏 名 (2)住 所 Address (3)所属機関等(親族等については、本人との関係) 電話番号 Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No.