

別記第六号の三様式(第六条の二関係)

申請人等作成用 1  
For applicant, part 1

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

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

入国管理局長 殿

To the Director General of 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 Article 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

写真

Photo

40mm×30mm

1 国籍 Nationality \_\_\_\_\_ 2 生年月日 Date of birth \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month \_\_\_\_\_ 日 Day \_\_\_\_\_  
Family name \_\_\_\_\_ Given name \_\_\_\_\_

3 氏名(漢字) Name in Chinese character \_\_\_\_\_ (英字) Name in English \_\_\_\_\_

4 性別 Sex 男・女 Male/Female 5 出生地 Place of birth \_\_\_\_\_ 6 配偶者の有無 有・無 Marital status Married / Single

7 職業 Occupation \_\_\_\_\_ 8 本国における居住地 Home town/city \_\_\_\_\_

9 日本における連絡先 Address in Japan \_\_\_\_\_  
電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_ 携帯電話番号 Cellular phone No. \_\_\_\_\_

10 旅券(1)番号 Passport Number \_\_\_\_\_ (2)有効期限 Date of expiration \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month \_\_\_\_\_ 日 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」・「教育」 "Professor" / "Instructor"  J 「芸術」・「文化活動」 "Artist" / "Cultural Activities"  K 「宗教」 "Religious Activities"  
 L 「報道」・「研究(転勤)」・「企業内転勤」 "Journalist" / "Intra-company Transferee"  M 「投資・経営」 "Investor / Business Manager"  
 N 「研究」・「技術」・「人文知識・国際業務」・「技能」・「特定活動(イ・ロ)」 "Researcher" / "Engineer" / "Specialist in Humanities / International Services" / "Skilled Labor" / "Designated Activities (a/b)"  O 「興行」 "Entertainer"  
 P 「留学」・「就学」 "College Student" / "Pre-college Student"  Q 「研修」 "Trainee"  R 「家族滞在」・「特定活動(ハ)」・「特定活動(EPA家族)」 "Dependent" / "Designated Activities (c)" / "Dependent of EPA"  
 T 「日本人の配偶者等」・「永住者の配偶者等」・「定住者」 "Spouse or Child of Japanese National" / "Spouse or Child of Permanent Resident" / "Long Term Resident"  U 「その他」 Others

12 入国予定年月日 Date of entry \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month \_\_\_\_\_ 日 Day \_\_\_\_\_ 13 上陸予定港 Port of entry \_\_\_\_\_

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

16 査証申請予定地 Place to apply for visa \_\_\_\_\_

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有・無 Yes / No  
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")  
回数 \_\_\_\_\_ 回 直近の出入国歴 \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month \_\_\_\_\_ 日 Day \_\_\_\_\_ から \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month \_\_\_\_\_ 日 Day \_\_\_\_\_  
time(s) (The latest entry from \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day to \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ 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 and overseas) 有(具体的内容) \_\_\_\_\_ )・無 \_\_\_\_\_ ) / No  
Yes (Details \_\_\_\_\_ ) / No

19 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 Year \_\_\_\_\_ 月 Month \_\_\_\_\_ 日 Day \_\_\_\_\_  
(Fill in the followings when the answer is "Yes") Time(s) The latest departure by deportation \_\_\_\_\_ 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

続柄氏名	生年月日	国籍	同居予定	勤務先・通学先	外国人登録番号	
Relationship	Name	Date of birth	Nationality	To reside with applicant or not	Place of employment/school	Alien registration 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		

(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.)

申請人等作成用 2 Q (「研修」)

For applicant, part 2 Q ("Trainee")

在留資格認定証明書用

For certificate of eligibility

21 研修内容(修得しようとする技術、技能又は知識) Details of training (technique, skill or knowledge to acquire)

<input type="checkbox"/> 服製造 Dress making	<input type="checkbox"/> 金属加工 Metal processing	<input type="checkbox"/> 木材加工 Wood processing	<input type="checkbox"/> 石材加工 Stone processing	<input type="checkbox"/> プラスチック加工 Plastic processing
<input type="checkbox"/> 食品加工 Food processing	<input type="checkbox"/> 機械組立 Machinery assembling	<input type="checkbox"/> 部品製造 Parts making	<input type="checkbox"/> 工場管理 Plant management	<input type="checkbox"/> 建設・土木 Construction
<input type="checkbox"/> 設計 Design	<input type="checkbox"/> 印刷・製本 Printing / Bookbinding	<input type="checkbox"/> 運輸・通信 Transportation / Communication		<input type="checkbox"/> 医療 Medical services
<input type="checkbox"/> 農林 Agriculture / Forestry	<input type="checkbox"/> 水産 Fishery	<input type="checkbox"/> コンピュータシステム Computer system	<input type="checkbox"/> 貿易・金融システム Trading / Finance system	
<input type="checkbox"/> 経営管理システム Business management	<input type="checkbox"/> 市場調査・分析 Market research	<input type="checkbox"/> サービス Service	<input type="checkbox"/> その他( ) Others	

22 研修期間  
Period of training from \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Year Month Day to Year Month Day

23 月額研修手当 円 24 研修実施時間 時 分 から 時 分  
Monthly allowance Time of training form to

25 研修総時間数 時間 (うち実務研修時間数) 時間 実務研修の比率 %  
Total hours of training Hours (On the job training hours among the total training hours) Hours On the job training ratio %

26 研修終了後の予定 Schedule after training ends  
 帰国後復職 Reinstatement after returning to your country  帰国後自営業 Self-employed after returning to your country  
 技能実習 Technical intern training  その他( ) Others

27 宿泊施設名 所在地  
Accommodation Address

28 研修生受入機関・研修実施機関(一次) Organization which accepts trainees or provides training (First stage)

(1)名称  
Name \_\_\_\_\_

(2)事業内容 Type of business

<input type="checkbox"/> 繊維・衣料 Textiles / Clothing	<input type="checkbox"/> 製本 Bookbinding	<input type="checkbox"/> 印刷 Printing	<input type="checkbox"/> 化学・プラスチック Chemistry / Plastic	<input type="checkbox"/> 鉄鋼・金属 Steel / Metal
<input type="checkbox"/> 造船 Shipbuilding	<input type="checkbox"/> 建築・土木 Construction	<input type="checkbox"/> 一般機械 General machinery	<input type="checkbox"/> 電機 Electrical machinery	<input type="checkbox"/> 自動車 Automobile
<input type="checkbox"/> 食品加工 Food processing	<input type="checkbox"/> その他製造 Other manufacturing	<input type="checkbox"/> 運輸・通信 Transportation / Communication		<input type="checkbox"/> 金融保険 Finance
<input type="checkbox"/> 商業 Commerce	<input type="checkbox"/> サービス Service	<input type="checkbox"/> 販売 Sales	<input type="checkbox"/> 医療 Medical services	<input type="checkbox"/> 出版 Publishing
<input type="checkbox"/> 調査研究 Research	<input type="checkbox"/> 農林 Agriculture / Forestry	<input type="checkbox"/> 水産 Fishery	<input type="checkbox"/> その他( ) Others	

(3)所在地 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
Address Telephone No.

(4)研修施設名 所在地  
Facilities for training Address

(5)資本金 円 (6)年間売上金額(直近年度) 円  
Capital Yen Annual sales (latest year) Yen

(7)常勤従業員数 \_\_\_\_\_ 名 (8)外国人研修生数 \_\_\_\_\_ 名  
Number of full-time employees Number of foreign trainees

(9)研修指導員名 \_\_\_\_\_ 経験年数 \_\_\_\_\_ 年  
Name of a training guide Experience(s) Year(s)

(10)生活指導員名(研修の中に実務研修が含まれている場合に記入)  
Name of the adviser assisting trainees with living in Japan (in case that the training program includes on-the-job training) \_\_\_\_\_

(11)傷害保険等の内容(研修の中に実務研修が含まれている場合に記入)  
Type of accident insurance (in case that the training program includes on-the-job training) \_\_\_\_\_

(12)安全衛生上必要な措置の有無(研修の中に実務研修が含まれている場合に記入) 有・無  
Safety and sanitation measures (in case that the training program includes on-the-job training) Yes / No

29 研修実施機関(二次) Organization which accepts trainees or provides training (Second stage)

(1)名称  
Name \_\_\_\_\_

(2)事業内容 Type of business

<input type="checkbox"/> 繊維・衣料 Textiles / Clothing	<input type="checkbox"/> 製本 Bookbinding	<input type="checkbox"/> 印刷 Printing	<input type="checkbox"/> 化学・プラスチック Chemistry / Plastic	<input type="checkbox"/> 鉄鋼・金属 Steel / Metal
<input type="checkbox"/> 造船 Shipbuilding	<input type="checkbox"/> 建築・土木 Construction	<input type="checkbox"/> 一般機械 General machinery	<input type="checkbox"/> 電機 Electrical machinery	<input type="checkbox"/> 自動車 Automobile
<input type="checkbox"/> 食品加工 Food processing	<input type="checkbox"/> その他製造 Other manufacturing	<input type="checkbox"/> 運輸・通信 Transportation / Communication		<input type="checkbox"/> 金融保険 Finance
<input type="checkbox"/> 商業 Commerce	<input type="checkbox"/> サービス Service	<input type="checkbox"/> 販売 Sales	<input type="checkbox"/> 医療 Medical services	<input type="checkbox"/> 出版 Publishing
<input type="checkbox"/> 調査研究 Research	<input type="checkbox"/> 農林 Agriculture / Forestry	<input type="checkbox"/> 水産 Fishery	<input type="checkbox"/> その他( ) Others	

(3)所在地 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
Address Telephone No.

(4)研修施設名 所在地  
Facilities for training Address

(5)資本金 円 (6)年間売上金額(直近年度) 円  
 Capital Yen Annual sales (latest year) Yen

(7)常勤従業員数 (8)外国人研修生数  
 Number of full-time employees 名 Number of foreign trainees 名

(9)研修指導員名 経験年数 年  
 Name of a training guide Experience(s) Year(s)

(10)生活指導員名(研修の中に実務研修が含まれている場合に記入)  
 Name of the adviser assisting trainees with living in Japan (in cases where the training program includes on-the job training)

(11)傷害保険等の内容(研修の中に実務研修が含まれている場合に記入)  
 Type of accident insurance (in cases where the training program includes on-the job training)

(12)安全衛生上必要な措置の有無(研修の中に実務研修が含まれている場合に記入) 有・無  
 Safety and sanitation measures (in cases where the training program includes on-the job training) Yes / No

30 国等からの援助の内容(5号告示又は6号告示に該当する場合に記入)  
 Type of aid from government (in case that the training is falling under Notification No.5 or No.6)

(1)援助する機関 Organization to aid  
 日本国政府 Japanese government  地方公共団体( ) Local government  独立行政法人( ) Incorporated administrative agency

(2)援助の内容 Type of aid  
 資金援助 Fund  講師派遣 Lecturer  研修施設提供 Training facility  その他( ) Others

31 申請人の推薦機関(6号告示に該当する場合に記入)  
 Recommended organization (in case that the training is falling under Notification No.6)

32 本邦入国前の事前研修(7号告示に該当する場合に記入)  
 Advanced training before coming to Japan (in case that the training is falling under Notification No.7)

(1)実施機関  
 Name of the organization

(2)実施期間 年 月 日 から 年 月 日 まで (3)実施時間数 時間  
 Period of training from Year Month Day to Year Month Day Training hours Hours

33 本邦の研修あっ旋機関(28又は29の機関とは別個の機関が研修をあっ旋した場合に記入)  
 Japanese agent which arranges the training (In case that the organization other than that mentioned in 28 or 29 arranges training)

(1)名称 Name  
 (2)所在地 Address 電話番号 Telephone No.

34 派遣元会社等(本国等) Organization which will dispatch the applicant (home country)

(1)名称 Name (2)事業内容 Type of business

(3)所在地 Address

(4)研修実施機関との関係 Relationship to the organization which provides training  
 国・地方公共団体等 National / Local government  合弁企業(出資率 %) Joint venture (ratio of investment %)  現地法人 Affiliated corporation  
 取引関係(年間取引額) Business connections (amount of business per year) Yen  
 6号告示1号 Notification No.6 (i)  6号告示2号 Notification No.6 (ii)  6号告示3号 Notification No.6 (iii)  6号告示4号 Notification No.6 (iv)  6号告示5号 Notification No.6 (v)  
 6号告示6号 Notification No.6 (vi)  6号告示7号 Notification No.6 (vii)  6号告示8号 Notification No.6 (viii)  6号告示9号 Notification No.6 (ix)  6号告示9号の2 Notification No.6 (ix-2)  
 6号告示9号の3 Notification No.6 (ix-3)  6号告示10号 Notification No.6 (x)  その他( ) Others

35 外国の研修あっ旋機関の名称  
 Name of the foreign agent of training

36 職歴 Employment history

年 Year	月 Month	職歴 Employment history	年 Year	月 Month	職歴 Employment history

37 申請人又は法定代理人若しくは法7条の2第2項に規定する代理人  
 Applicant, legal representative or the proxy in accordance with the provision of Article 7-2, Paragraph 2.

(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.

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(法定代理人等)の署名 Signature of applicant (legal representative or the proxy)

年 月 日  
 Year Month Day

38 申請取次者等(申請取次者・弁護士・行政書士等による申請の場合に記入)  
 Agent or other (in case of an agent, lawyer, administrative scrivener or other)

(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.