

在留資格取得許可申請書  
APPLICATION FOR PERMISSION TO ACQUIRE STATUS OF RESIDENCE法務大臣 殿  
To the Minister of Justice

出入国管理及び難民認定法第22条の2第2項(第22条の3において準用する場合を含む。)の規定に基づき、次のとおり在留資格の取得を申請します。

Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 22-2 (including cases where the same shall apply mutatis mutandis under Article 22-3) of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for permission to acquire status of residence.

写真

Photo

40mm × 30mm

- 1 国籍・地域 Nationality/Region \_\_\_\_\_  
Family name \_\_\_\_\_
- 2 生年月日 Date of birth \_\_\_\_\_  
Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_
- 3 氏名 Name \_\_\_\_\_
- 4 性別 Sex 男・女 Male / Female \_\_\_\_\_
- 5 出生地 Place of birth \_\_\_\_\_
- 6 配偶者の有無 Marital status 有・無 Married / Single \_\_\_\_\_
- 7 職業 Occupation \_\_\_\_\_
- 8 本国における居住地 Home town / city \_\_\_\_\_
- 9 住居地 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 \_\_\_\_\_  
Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_
- 11 在留資格取得の事由 Cause of application  出生 Birth  国籍離脱・喪失 Loss of Japanese nationality  その他( Others ) \_\_\_\_\_
- 12 在留の理由 Purpose of stay \_\_\_\_\_
- 13 希望する在留資格 Desired status of residence \_\_\_\_\_  
在留期間 Period of stay \_\_\_\_\_
- 14 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 Residing 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 Residence card number 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		

- 15 在日身元保証人又は連絡先 Guarantor in Japan
- (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. \_\_\_\_\_

- 16 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 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。  
申請人(法定代理人)の署名/申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct.

Signature of the applicant (legal 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(法定代理人)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 (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 取次者 Agent or other authorized person

- (1)氏名 Name \_\_\_\_\_
- (2)住所 Address \_\_\_\_\_
- (3)所属機関等(親族等については、本人との関係) Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) \_\_\_\_\_
- 電話番号 Telephone No. \_\_\_\_\_