Ministry of Justice, Government of Japan

For applicant, part1 可 間 更新許 留 期 APPLICATION FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY 写直 法 務 大 臣 To the Minister of Justice 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。 $40 \text{mm} \times 30 \text{mm}$ 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. 月 国籍•地域 在 2 生年月日 H Nationality/Region Year Month Date of birth Day 3 氏 名 Name Family name Given name 有 • 無 男·女 5 配偶者の有無 性別 4 Male/Female Marital status Married / Single Sex 7 本国における居住地 6 職業 Occupation Home town/city 8 住居地 Address in Japan 携帯電話番号 9 電話番号 Telephone No. Cellular phone No. 年 月 10 旅券 (1)番 号 (2)有効期限 日 Date of expiration Year Month Passport Number Day 11 現に有する在留資格 在留期間 Status of residence Period of stay 年. 月 在留期間の満了日 日 Year Month Date of expiration 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。)※交通違反等による処分を含む。 Criminal record (in Japan / overseas) * Including dispositions due to traffic violations, etc. 有(具体的内容 Yes (Detail: 16 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者 Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt or others) and cohabitants 有(「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者を記入してください。)・無 Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) 留カ 続 柄 氏 名 生年月日 国 籍・地 域 勤務先名称,通学先名称 同居の有無 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 Special Permanent Resident Certificate number applicant or not Yes / No 有·無 Yes / No 有·無 Yes / No 有•無 Yes / No 有·無 Yes / No 有•無 Yes / No 3について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおりに記載してください。 Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport. 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、「在日親族」のみ記載してください。 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.

Note: Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)

(注) 申請書に事実に反する記載をしたことが判明した場合には、不利益な扱いを受けることがあります。

Note: In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

In addition, take note that you are only required to fill in your family members in Japan for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training".

⁽注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。

For	applicant, part 2 P ("Student")					For exte	ension or	change of s	tatus
17	通学先 Place of study (1)名 称								
	Name of school								
	(2)所在地 (3)電話番号 Address Telephone No.								
(]	- Address 18及び19は在留資格変	更許可申請又	は進学若り	しくは転					
(Fi	Ill in 18 and 19 in case of applyin 修学年数(小学校~	ng for a change of stat							
	Total period of education (from	elementary school to	last institution	of education	n)	Ye			
19		卒業 🗆	ication (last so 在学中	口付	学中	□ 中退			
	Registered enrollment 一大学院(博士)	Graduated □ 大学院(In school 修士)	Te □ 大学	mporary abs	sence Withdra コ短期大学		専門学	垃
	Doctor	Master		Bache	or	Junior college		College of	
	□ 高等学校 Senior high school	□ 中学校 Junior high s		小学校 Elementary		コ その他(Others)
	(2)学校名	Julioi Iligii s	(3)卒美	業又は卒	業見込み	年月	年		月
	Name of the school	lim is to see Not I is			or expected gra		Year		Month
20	日本語能力 (専修学校 Japanese language ability (Fill in								guage))
	□ 試験による証明	Proof based on a Japa							<i>3</i>
	(1)試験名 Name of the t	est			(2)級]	又は点数 Atta	ained leve	el or score	
					_				
	日本語教育を受け	た教育機関及び	ド期間 Orga	anization ar	d period to h	nave received Japar	nese langi	uage educa	tion
	機関名 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 Japanese education history (Fi 日本語の教育又は日記 Organization and period to hav 機関名 Organization	ll in the following wher 本語による教育	n you study in を受けた教	high schoo 女育機関) 及び期間		nguage		
	期間:	年	月	から		年	月	まで	
22	Period from 滞在費の支弁方法等	Year (化沃弗 尚弗	Month	to 笠ムナル	ついてき	Year コスナステレ)	Month 公知		
22	価性質の文弁方伝等 Method of support to pay for ex								ble
	(1)支弁方法及び月平		hod of suppor	t and an an	ount of supp	oort per month (ave	rage)		
	□ 本人負担 Self		円 Yen			費支弁者負担 living abroad	_		円 Yen
	□ 在日経費支弁者負			円		」 奨学金			 円
	Supporter in Japan			Yen	-	Scholarship			Yen
	□その他		円						
	Others(2)送金・携行等の別	Remittances from ahr	Yen oad or carryin	n cash					
	□ 外国からの携行 Carrying from abroad	rteimiliances nom abi	oad of carryii	-		らの送金 es from abroad			円 Yen
	(携行者		携行時期) □ その他			 円
	Name of the individual		Date and time	of		Others			Yen
	carrying cash (3)経費支弁者(複数 <i>)</i>	いる場合は全っ	carrying cash てについて	記載す	ること。) :	※任意様式の	別紙可		
	Supporter(If there is more than								scribed format.
	①氏 名 Name								
	②住 所					 電話番号			
	Address					Telephone No.			
	③職業 (勤務先の Occupation (place of e					電話番号 Telephone No.			
	④年 収 Annual income	円 Yen				тогорноне ио.			
	/ WILLIAM ILLOUTIE								

For applicant, part 5 P (Student)	For extension of change of status
(4)申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担	
	s when your answer to the question 22(1) is supporter living abroad or Japan)
□夫 □妻 □父 □母 □ネ Husband Wife Father Mother G	祖父 口祖母 口養父 口養母 Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
□ 兄弟姉妹 □ 叔父 (伯父)・叔母 (Brother / Sister Uncle / Aunt	´伯母) □ 受入教育機関 □ 友人・知人 Educational institute Friend / Acquaintance
□ 友人・知人の親族 □ 取引関係者・ Relative of friend / acquaintance Business connection	
□ 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local en	□ その他()
(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)※複数選択可
•	ving when the answer to the question 22(1) is scholarship)* multiple answers possible
□ 外国政府 □ 日本国政府 □ Foreign government □ Japanese government	□ 地方公共団体 Local government
□ 公益社団法人又は公益財団法人() ロ その他()
Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation	Others
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
	数ある場合は全て記入すること)※任意様式の別紙可
Fill in (1) to (4) when your answer is "Yes". (Give the information	
companies) ° anothe	er paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.
Type of work	
(2)勤務先名称	電話番号
Place of employment	Telephone No.
(3)週間稼働時間 時間 (4)幸 Work time per week Hour(s) S	及酬 円(□月額□日額) ialary Yen Monthly Daily
24 卒業後の予定 Plan after graduation	
□帰 国 □日本で	
	ool of higher education in Japan
□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	学校又は小学校の提会に記え)
Actual guardian in Japan(Fill in the following if the applicant is	
(1)氏 名	(2)本人との関係
Name	Relationship with the applicant
(3)住 所	
Address	
電話番号 Telephone No.	携帯電話番号 Cellular Phone No.
26 代理人(法定代理人による申請の場合に記)	人) 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	梅 世 帝 式 巫 日
電話番号 Telephone No.	携帯電話番号 Cellular Phone No.
いしの割井中安は東中に担害ものよ	12.)
以上の記載内容は事実と相違ありま	
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
	年 月 日
	Year Month Day
	Total Month Buy
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。
申請書作成年月日は申請人(法定代理人)な	
Attention In cases where descriptions have changed after filling in (legal representative) must correct the part concerned a	in this application form up until submission of this application, the applicant
The date of preparation of the application form must be	· ·
※ 取次者 Agent or other authorized person	
	上 所
	ddress
(3)所属機関等(親族等については, 本人との	
Organization to which the agent belongs (in case of a relative, r	
	•