

Sample

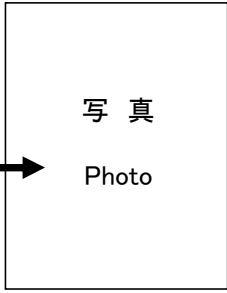
*Please do not use correction fluid or tape.
 Errors should be corrected with double lines and your seal/signature.

在留資格変更許可申請書
 APPLICATION FOR CHANGE OF 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20条第2項の規定に基づき、次のとおり在留
 Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 20 of the Immigration Control and Refugee
 I hereby apply for a change of status of residence.

Paste your clear photograph with plain background, sized 4 cm high x 3 cm wide. (Photo data is not acceptable.)



1 国籍・地域 Chinese 2 生年月日 19XX 年 〇 月 △ 日
 Nationality/Region Family name Given name Date of birth Year Month Day

3 氏名 ZHANG MEIHUA
 Name Your name in alphabet as shown in your passport

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

7 職業 Research assistant 8 本国における居住地 Beijing, China
 Occupation Home town/city

9 住居地 abc apartment room xxx, x-xx-xx, Setagaya, Tokyo
 Address in Japan

電話番号 03-XXX-XXXX 携帯電話番号 090-XXXX-XXXX
 Telephone No. Cellular phone No.

10 在留カード番号 ABXXXXXXXXCD (2)有効期限 20XX 年 〇 月 △ 日
 Residence card number Date of expiration Year Month Day

11 在留期間 Cultural Activities 在留期間 2 years
 Status of residence Period of stay

在留期間の満了日 20XX 年 〇 月 △ 日
 Date of expiration Year Month Day

12 在留カード番号 EFXXXXXXXXGH
 Residence card number

13 希望する在留資格 Student
 Desired status of residence

在留期間 3 years (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。)
 Period of stay (It may not be...)

14 変更の理由 I am going to be enrolled in a graduate school.
 Reason for change of status of residence

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) / 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
 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) / No

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居の有無 Residing with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 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
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 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".

17 通学先 Place of study
(1)名称 Name of school **Do not change here**

(2)所在地 Address **X-XX-XX, Chiyoda-ku, Tokyo(Name of the institution)** (3)電話番号 Telephone No. **03-XXXX-XXXX**

(18及び19は在留資格変更許可申請又は進学先 (Fill in 18 and 19 in case of applying for a change of status, going to (2)Your institution's address (name of Institution) (3)Your institution's phone number

18 修学年数 (小学校～最終学歴) **XX** 年
Fill in 18 and 19 ONLY if you enroll in SOKENDAI as a new student

19 在籍状況
 卒業 在学中 休学中 中退
Registered enrollment Graduated In school Temporary absence Withdrawal
 大学院 (博士) 大学院 (修士) 大学 短期大学 専門学校
Doctor Master Bachelor Junior college College of technology
 高等学校 中学校 小学校 その他 ()
Senior high school Junior high school Elementary school Others

(2)学校名 Name of the school **OOUniversity** (3)卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation **20XX** 年 月

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 Language Test
(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 Organization and period to have received Japanese language education
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
Leave these columns blank

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 high school)

日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間
Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language

機関名 Organization
期間: 年 月 から 年 月 まで
Period from Year Month to Year Month

22 滞在費の支弁方法等 (生活費、学費及び家賃等全てについて記入すること。) ※複数選択可
Method of support to pay for expenses while in Japan(fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible

(1)支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)

本人負担 **XX,XXX** 円 在外経費支弁者負担 **XX,XXX** 円
Self Yen Supporter living abroad Yen
 在日経費支弁者負担 円 奨学金 円
Supporter in Japan Yen Scholarship Yen
 その他 円
Others 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 **XX,XXX** 円
Carrying from abroad Yen Remittances from abroad Yen
(携行者 携行時期) その他 円
Name of the individual Date and time of carrying cash Others Yen

(3)経費支弁者 (複数人いる場合は全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 one, give information on all of the s at.

①氏名 **ZHANG OO** **Name of your financial supporter's company and his/her occupation (Job title)**

②住所 **OO, OO Beijing, China** 電話番号 **XX-XXX-XXX**
Address Telephone No.

③職業 (勤務先の名称) **Factory manager, OOCompany** 電話番号 **XX-XXX-XXX**
Occupation (place of employment) Telephone No.

④年収 **XXX,XXX** 円 **Your supporter's annual income in yen with an exchange rate of the currency to the yen underneath**
Annual income **1 yuan = 16.51** Yen

(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)

- 夫 Husband 妻 Wife 父 Father 母 Mother 祖父 Grandfather 祖母 Grandmother 養父 Foster father 養母 Foster mother
- 兄弟姉妹 Brother / Sister 叔父(伯父)・叔母(伯母) Uncle / Aunt 受入教育機関 Educational institute 友人・知人 Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise その他 () 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) ※複数選択可
Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 22(1) is scholarship)* multiple answers possible

- 外国政府 Foreign government 日本国政府 Japanese government 地方公共団体 Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 () Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation その他 () Others

23 資格外活動の有無 Are you engaging in activities other than those permitted under the status of residence previously granted? 有 Yes 無 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) ※任意様式の別紙可
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)*another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.

(1) 内容 Type of work **Research Assistant**

(2) 勤務先名称 Place of employment **National Institute of Informatics** 電話番号 Telephone No. **03-4212-2000**

(3) 週間稼働時間 Work time per week **XX** 時間 Hour(s) (4) 報酬 Salary **XX,XXX** 円 (月額 Monthly 日額 Daily)

24 卒業後の予定 Plan after graduation

- 帰国 Return to home country 日本での進学 Enter a school of higher education in Japan
- 日本での就職 Find work in Japan その他 () 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 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. _____

Leave these columns blank

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 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)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form

Zhang Meihua 20XX 年 〇 月 △ 日
Year Month Day

Sign your name and write the date when you fill in this application.

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。
After filling in this application form up until submission of this application, the applicant 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. _____

Leave these columns blank

1 在学中又は入学予定の外国人の氏名及び在留カード番号
Name and residence card number of the foreigner being at school or planning to enter the school

(1)氏名 **ZHANG MEIHUA** (2)在留カード番号 **EFXXXXXXXXGH**
Name Residence card number

2 通学先 Place of Study

(1)学校名 **Do not change here**
Name of School

(2)所在地 **発行元:神奈川県三浦郡葉山町(湘南国際村) 通学先: Your department's address**
Address

電話番号 **発行元:046-858-1527 通学先: Your department's phone number**
Telephone No.

(3)法人名 **総合研究大学院大学**
Corporation name

(4)法人番号(13桁) **Do not change here**
Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

(5)授業形態 Type of class
 昼間制 Day classes
 昼夜間制 Day-Evening classes
 夜間制 Evening classes

- サテライト制 (双方向通信による遠隔授業を受ける場合に記入)
Satellite program (fill in this box when attending remote classes that use two-way communication)
 - 通信制 (単位の一部をビデオ又はインターネット等による教育により取得できる場合を含む。)
Correspondence course (including cases receiving credits for education via video or internet)
- (6)生活指導担当者名 (通学先が専修学校, 各種学校, 中学校又は小学校の場合に記入)
Name of the resident adviser in Japan (in case that the place of study is an advanced vocational school, miscellaneous school, junior high school or elementary school)
- (7)学生交換計画の有無及び当該計画の策定主体 (通学先が高等学校, 中学校又は小学校の場合に記入) 有・無
Is the applicant participating in a student exchange program? Which organization is in charge of that program? Yes / No
- (when the place of study is senior high school, junior high school or elementary school)
- 国又は地方公共団体の機関 National or local government
 - 独立行政法人 Incorporated administrative agency
 - 国立大学法人 National university corporation
 - 学校法人 Educational foundation
 - 公益社団法人又は公益財団法人 Public interest incorporated association or public interest incorporated foundation
 - その他 () Others

3 入学年月日 **20XX** 年 **0** 月 **1** 日
Date of entrance Year Month Day

4 **Do not change here** 時間
hours

5 在籍区分 Registration

大学院 (博士) Doctor
 大学院 (修士) Master

大学院 (大学院 (研究生/専ら聴講によらない) Graduate school (Research student / not study through auditing courses exclusively))
 大学院 (大学院 (研究生/専ら聴講による) Graduate school (Research student / study through auditing courses exclusively))

大学 (学部生) Undergraduate student
 大学 (聴講生・科目等履修生) University (Auditor elective course student)

大学 (大学 (別科生) University (Japanese language course student))
 大学 (大学 (研究生/専ら聴講による) University (Research student / study through auditing courses exclusively))

短期大学 (学科生) Junior college (Regular student)
 短期大学 (聴講生・科目等履修生) Junior college (Auditor elective course student)
 短期大学 (別科生) Junior college (Japanese language course student)

高等専門学校 Technical school
 専修学校 (専門課程) Advanced vocational school (Specialized course)
 専修学校 (高等課程) Advanced vocational school (Higher course)

専修学校 (一般課程) Advanced vocational school (General course)
 各種学校 Miscellaneous school

日本語教育機関 (専修学校専門課程) Japanese language institution (Advanced vocational school of specialized course)
 日本語教育機関 (専修学校一般課程) Japanese language institution (Advanced vocational school of general course)

日本語教育機関 (準備教育課程) Japanese language institution (Preparatory courses)
 日本語教育機関 (各種学校) Japanese language institution (Miscellaneous school)

日本語教育機関 (その他) Japanese language institution (Others)

高等学校 Senior high school
 中学校 Junior high school
 小学校 Elementary school
 その他 () Others

6 学部・課程 Faculty / Course
(5で大学院, 大学, 短期大学(いずれも聴講生・科目等履修生及び研究生の場合を含む)を選択した場合に記入)
(Check the following item(s) if you selected Doctor, Master, Graduate school course student), University (Research student), Junior college (Regular student) or junior college (Add for elective course student) as your answer to question 5)

Check the box of your major at SOKENDAI

- 法学
Law
- 経済学
Econom.
- 政治学
Politics
- 商学
Commercial science
- 経営学
Business administration
- 文学
Literature
- 語学
Linguistics
- 社会学
Sociology
- 歴史学
History
- 心理学
Psychology
- 教育学
Education
- 芸術学
Science of art
- その他人文・社会科学 (Others(cultural science/ social science))
- 理学
Science
- 化学
Chemistry
- 工学
Engineer
- 農学
Agriculture
- 水産学
Fisheries
- 薬学
Pharmacy
- 医学
Medicine
- 歯学
Dentistry
- その他 (情報学) Others
- その他自然科学 (Others(natural science))
- 体育学
Sports science

7 所属予定の研究室(5で大学院を選択した場合に記入)
Research room (Fill in the following item(s), if you selected Doctor, Master or Graduate school (Research student) as your answer to question 5)
(1)研究室名
Name of research room OO Laboratory
(2)指導教員氏名
Name of mentoring professor TARO SOKEN

8 専門課程名称(5で高等専門学校～各種学校を選択した場合に記入)
Name of specialized course (Check the following item(s) if you selected "Technical school" through to "Miscellaneous school" as your answer to question 5)
 工業 Engineering 農業 Agriculture 医療・衛生 Medical services / Hygienics 教育・社会福祉 Education / Social welfare 法律 Law
 商業実務 Practical commercial business 服飾・家政 Dress design / Home economics 文化・教養 Culture / Education その他 (Others)

Leave these columns blank

9 卒業年月(予定) Month and year of (scheduled) graduation
(交換留学生の場合, 10に交換留学受入満了年月を記入) 2024 年 3 月
(If you are an exchange student, fill in the expiration date of the exchange student acceptance period in (10))
10 交換留学受入満了年月
Month and year of expiration of the exchange student acceptance period _____ 年 _____ 月
Year(s) _____ Month(s)

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
教育機関名, 代表者氏名の記名/申請書作成年月日
Name of the educational institution and representative of the educational institution / Date of filling in this form
総合研究大学院大学 学長 長谷川真理子 年 月 日
Year Month Day

Leave these columns blank

注意 Attention
申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合, 所属機関等が変更箇所を訂正すること。
In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the changed part.