別記第六号の三様式(第六条の二関係) 申請人等作成用 1 日本国政府法務省 Please type (do not handwrite) Sample For applicant, part 1 Ministry of Justice, Government of Japan Page 1/3 資格認定証明書交付申 在留 APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY 務 法 +臣 No need to attach here. Submit photo data 写真 To the Minister of Justice separately. 写真添付不要。写真データを別に提 Photo 出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基 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。 40mm × 30mm 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 t Plaese type as shown on your passport. パスポートの記載通りに記入 国籍•地域 年 月 Н ドイツ 2000 1 Date of hirth Nationality/Region Year Month Day 氏 名 **MUELLER ADAM FELIX** Name 無 5 出生地 6 配偶者の有無 有 4 性 別 4 **Bremen / Germany** Female Married Sex Place of birth Marital status 職業 本国における居住地 Student **Bremen / Germany** Occupation Home town/city 日本における連絡先 Dokkyo University 1-1 Gakuen-cho, Soka city, Saitama Address in Japan 電話番号 携帯電話番号 048-946-1918 Telephone No. Cellular phone No. (2)有効期限 伍 10 旅券 (1)番 号 月 Н XX123456 2025 8 Passpor Number Date of expiration Month Day 入国目的(次のいずれか該当するものを選んでください。) 11 Purpose of entry: check one of the followings □ J「芸術」 □ I「教育」 J「文化活動」 K「宗教」 □ L「報道」 I「教授」  $\Box$ "Professor' "Cultural Activities "Religious Activities" I.「企業内転勤」 □ L「研究(転勤)」 □ M「経営・管理」  $\Box$ N「研究」 N「技術·人文知識·国際業務」  $\Box$ "Business Manager" "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" "Intra-company Transferee" "Researcher (Transferee)" "Researcher □ N「技能」 □ N「特定活動(研究活動等)」 N「特定活動(本邦大学卒業者)」 N「介護」 "Skilled Labor" "Nursing Care" "Designated Activities ( Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)" P「留学」 □ O「興行」 V「特定技能(1号)」 V「特定技能(2号)」 □ Q「研修」 "Specified Skilled Worker ( ii ) " "Specified Skilled Worker (i) "Entertainer "Student" "Trainee' □ R「家族滞在」 Y「技能実習(1号)」 □ Y「技能実習(2号)」 □ Y「技能実習(3号)」 'Technical Intern Training ( i )" I Intern Training ( iii )" "Dependent" "Expected" date & airport of entry can be changed later. R「特定活動(研究活動等家族 特定活動(本邦大卒者家族)」 入国予定日と空港は、後日変更可能 anated Activities(Dependent of Gradutate from a university in Japan)" T「日本人の配偶者等」 者1 "Spouse or Child of Permanent Resident" "Long Term Resident"
□ 「高度専門職(1号ハ)」 Spouse or Child of Japanese National 「高度専門職(1号口)」
"Highly Skilled Professional(i)(b)" 「高度専門職(1号イ)」 □ U「その他」 "Highly Skilled Professional(i)(a) "Highly Skilled Professional(i)(c)" Others 12 入国予定年月日 年 月 13 上陸予定港 **Narita Airport** 2021 1 Year Month Port of entry Date of entry Dav 滞在予定期間 15 同伴者の有無 14 6 months / 1 year Intended length of stay Accompanying persons, if any 杳証申請予定地 16 Can be changed later. Hamburg Intended place to apply for visa 後日変更可能。 17 過去の出入国歴 有 100 / No Past entry into / departure from Japan (上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 直近の出入国歴 口 Н 1 2019 10 1 2019 10 15 Month Month Day 18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 有 無 Past history of applying for a certificate of eligibility (うち不交付となった回数) (上記で『有』を選択した場合) 回数 口 (Fill in the followings when the answer is "Yes") (Of these applications, the number of times of non-issuance) time(s) 19 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: 無 20 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation /departure order IVO (上記で『有』を選択した場合) 回数 口 直近の送還歴 (Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation If you have stayed in Japan for study abroad or internship in 21 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 the past, choose "Yes. This includes application by agent or Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt or others) and cohabitants receiving organization and even the case you actually didn't 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。) come to Japan.過去に日本への留学やインターンシップの経験が Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) No ある場合は「有」を選択。エージェントや受入れ機関が申請した場 続 柄 氏 名 牛年月日 国 籍・地 域 同居予定の有無 勤務り 合も含まれる。(来日しなかった場合も含まれる) Relationship Name Date of birth Nationality/Region Plac None If you chose "No", write "None". If you chose "Yes", fill the colums with infomation. 「無」を選んだ場合は、表中に「なし」と記入。「有」を選んだ場合は、 表中に情報を記入 | 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.
21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 21, 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 only required to fill in your family members in Japan for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training"

<sup>(</sup>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.)

<sup>(</sup>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。

<ul><li>□ 高等学校</li><li>□ 中学校</li><li>□ 小学校</li><li>□ その</li></ul>	enrollment to date.  中退 Withdrawal  朝大学  「可能力を表現します」  中間ではないます。  中部ではないます。  中部ではないます。  中部ではないます。  中部ではないます。  中部ではないます。  ではないます。  「中部ではないます。」  「中部ではないまする。」  「中部ではないまする。」 「中部ではないまする。」 「中部ではないまする。」 「中部ではないまする。」 「中部ではないまする。」 「中	
(1)名 称 Name of school (2)所在地 Address 1-1 Gakuen-cho, Soka city, Saitama (3)電話番号 Telephone No. 3 修学年数(小学校~最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education) 4 最終学歴(又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school (1)在籍状況 □ 卒業	年 Years Includes years of unienrollment to date.  中退 Withdrawal  サ大学 □ 専門学校	① versity
California   C	年 Years Includes years of unienrollment to date.  中退 Withdrawal  サ大学 □ 専門学校	versity
Address Telephone No.  「「大学院(博士)」」大学院(修士)」」  「大学院(博士)」」大学院(修士)」  「大学院(博士)」」大学院(修士)」」  「大学校」」  「Telephone No.  「大学院(のませんでは、「ないのでは、「ないのでは、いませんでは、いませ	年 Years Includes years of unienrollment to date.  中退 Withdrawal  サ大学 □ 専門学校	
Total period of education (from elementary school to last institution of education)  4 最終学歴(又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school (1)在籍状況 □ 卒業	Years Includes years of unienrollment to date.  中退 Withdrawal 中野学校	
Total period of education (from elementary school to last institution of education)  - 最終学歴(又は在学中の学校)	enrollment to date.  中退 Withdrawal  朝大学  「可能力を表現します」  中間ではないます。  中部ではないます。  中部ではないます。  中部ではないます。  中部ではないます。  中部ではないます。  ではないます。  「中部ではないます。」  「中部ではないまする。」  「中部ではないまする。」 「中部ではないまする。」 「中部ではないまする。」 「中部ではないまする。」 「中部ではないまする。」 「中	
Registered enrollment Graduated In school Temporary absence  □ 大学院(博士) □ 大学院(修士) ■ 大学 □ 短其	Withdrawal □ 専門学校	
Doctor Master Bachelor Junio  「 高等学校 中学校 「 小学校 」 その		
□ 高等学校 □ 中学校 □ 小学校 □ その		
	or college College of technology	
Senior high school Junior high school Elementary school Other		
(2)学校名 University of (3)卒業又は卒業見込み年月	2023 年 7 月	
Name of the school Bremen Date of graduation or expected graduation	Year Month	
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, Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or v		
(avecat language language))		
武族による証明 Proof based on a Japanese language test No. 25 十 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	escription in the ( ) and fill in the in 明は無視して、情報を記入。	ormation.
(1) Property Table 61 to too	明は無税して、情報を記入。	
JLPT N2		
日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received J	Japanese language education	
機関名 University of Bremen		
Olganization		
期間: 年 9 月 から 2020 年 Period from 2018 Year 9 Month to 2020 Ye		
Period from teal Month to te	ear Month_	
Others 320 hours /up to present Fill in the total s	study hours up to present.	
現時点での日本	語学習総時間数を記入。	
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 followings when the applicant plans to 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	9	
機関名 Organization Leave blank		
Organization Hill: Ceave Dlank ターリー リー・ リー・ リー・ リー・ リー・ リー・ リー・ リー・ リー・	手 月 まで	
Period from Month to Ye		
滞在費の支弁方法等(生活費,学費及び家賃について記入すること。)※複数選択	<u></u> 可	
Method of support to pay for expenses while in Japan(fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple a	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 (av □ 本人負担 円 単画 在外経費支弁	★A和 □	
□ 本人負担		
□ 在日経費支弁者負担 円 □ 奨学		
Supporter in Japan Yen Schol	olarship Yen	+
□ その他 円 At least 80,000JP	Y per month for living expenses in	Japan.
Uthers H本での生活費と	して最低でも8万円/月必要。	
(2)経費支弁者(複数人いる場合は全てについて記人する		
Supporter(If there is more than one, give information on all of the supporters )*another paper may be attached, w	which does not have to use a prescribed format.	
①氏 名 Peter Mueller		
	括番号 40 44 VVVV	
Address Germany Telep	phone No. 49-41-XXXX	
=	活番号 <b>49-41-XXXX</b>	
Occupation (place of employment)  XX company (food company)  Fill in t	the occupation, company name, and its	husiness
(Sam Salariso) (Joseph 1)	the occupation, company name, and its ption. 職業、勤務先名称、業種を記入。	ว มนอแโซออ
Annual income (EUR=130JPY) Yen descrip	Enter days with an Hall Wilt Choles	

documents. Convert into Japanese Yen with the exchange rate. (1)で支弁者を選択した場合、(2)④にはその人の銀行残高を記入。出願書類の経費支弁証明書と同じもの。日本円に換 算して、為替レートも記入。

	P (「留字」)			在留資格認定記		
For applicant, part 2 P ("Studer	nt")			For certificate of el	igibility	Sample
22 通学先 Place of s	tudy					Page 2/3
(1)名 称 Name of school	Dokkyo University					2
(2)所在地 1-1	Gakuen-cho, Soka city, Saitam	a	(3)電話番号	048-946-	-1918	
Address	<u> </u>		Telephone No.	<i>T</i>		
23 修学年数(小学校 Total period of education	で	education)	15		s years of unive	
24 最終学歴(又は在		ast school or institution)	or present school	enrollm	ent to date. 現日	<b>侍点での大学</b>
(1)在籍状況	□卒業    在学			中退 在籍分も	合む	
Registered enrollmer	nt Graduated In scho	ol Tem	porary absence	Withdrawal		1
□ 大学院(博		■ 大学	□ 短期大:			
Doctor □ 高等学校	Master □ 中学校	Bachelor □ 小学校	Junior colle □ その他	•	ge of technology	
口 同等子仪 Senior high sch		ロ パチ収 Elementary sch			)	
(2)学校名	University of	(3)卒業又は卒業		2023 年	<b>7</b> 月	
Name of the school	Bremen	Date of graduation or		Year	Month	
	学校又は各種学校において日本語					
Japanese language abilit (except Japanese langua	y (Fill in the followings when the applicant pla					+
■試験による証明			Ignore the descr			ormation.
	e of the test	No.25	カッコ内の説明は	無視して、情報を	記入。	
JLPT	-		N2			
日本語数否な	 受けた教育機関及び期間	Organization and no	riod to have received Japan	ese language education		
機関名		Organization and pe	nou to have received Japani	ese language education		
Organization	University of Bremen					
期間:	2018	月 から	<b>2020</b> 年 Year	<b>▲</b> 月 まて	\$	
Period from	Year 9	Month to	Year Year	Month		
<b>こ</b> その他 <b>32</b>	0 hours /up to present		ill in the total stud	dy hours up to p	resent	
Others			見時点での日本語			
			THIT COS HITTER	7 1 1000 1100 201	107(0	
	5等学校において教育を受ける場					
Japanese education histo	ory (Fill in the followings when the applicant pl よ日本語による <u>教育を受</u> けた教育	ans to study in high sch	ool)			
	よ日本語による教育を受りだ教育 to have received dapanese language educatio		hy Jananese language			
機関名			oy supunses ianguage			
Organization	Leave blank 空欄のまま					
期間:		月から	年	月まて	\$ •	
Period from		Month to	Year	Month		
	は等(生活費, 学費及び家賃につ for expenses while in Japan(fill in with regard			rs nossihle		
(1)支弁方法及び月			support per month (average	•		
本人負担	80,000		在外経費支弁者負		円	
Self		en	Supporter living abroad		Yen	
□ 在日経費支弁	者負担	円	□ 奨学金		円	
Supporter in Japan		Yen	Scholarshi		Yen	
□ その他 Others	円 Yen		ast 80,000JPY pe		•	Japan.
	 数人いる場合は全てについて記	フォスス 日本	での生活費として	最低でも8万円/月	必要。	J
	数人でる場合では上てについて記 more than one, give information on all of the s		per may be attached, which	loes not have to use a pre	scribed format	
①氏 名		apportoro / arrotrior par	or may be attached, milen			
Name	Self					
0 1 77	Rothenbaumchaussee 1, Ha	ımburg,	電話番	49-4	1-XXXX	
Address	Germany		Telephone	No.	. 7000	
③職業 (勤務)			電話番			
. ,,	ice of employment)  (Bank balance) 480,000	1	Telephone	INO.		
④年 収 Annual income		en 🤨				

If you chose "Self" in (1), fill in the information in (2)④ of your bank balance which should be the same as your "Evidence of Financial Support" in the application documents, convert into Japanese Yen with the exchange rate. (1)で本人負担を選択した場合、(2)④には本人の銀行残高を記入。出願書類の経費支弁証明書と同じもの。日本円に換算して、為替レートも記入。

申請人等作成用 3 P (「留学」) 在留資格認定証明書用 For applicant, part 3 P ("Student") For certificate of eligibility (3)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 27(1) is supporter living abroad or Japan) 口夫 □妻 父 □母 □ 祖父 □ 祖母 □ 養父 □ 養母 Wife Husband Father Mother Grandfather Foster father Foster mother Grandmother □ 兄弟姉妹 □ 叔父(伯父)·叔母(伯母) □ 受入教育機関 □ 友人•知人 Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution 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 (4)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 Seganization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 27(1) is scholarship) \* multiple answers possible □ 外国政府 □ 日本国政府 □ 地方公共団体 Foreign government Local government Japanese 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 28 卒業後の予定 Plans after graduation If you chose "Scholarship" in (1), be sure to select an 帰国 □ 日本~ organization(s). (1)で「奨学金」を選択した場合は、支給機関を必 Return to home country Enter so ず記入すること。 □ 日本での就職 □ その他 Find work in Japan Others 29 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 Relationship with the applicant Name Leave blank (3)住 所 空欄のまま Address 電話番号 携帯電話番号 Cellular Phone No. Telephone No. 30 申請人, 法定代理人, 法第7条の2第2項に規定する代理人 Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2. (1)氏 名 (2)本人との関係 Name Relationship with the applicant Leave blank (3)住 所 空欄のまま Address 電話番号 携帯電話番号 Telephone No. 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(代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form Leave blank 年 Leave blank 日 空欄のまま 空欄のまま Day 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(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。 注 意 申請書作成年月日は申請人(代理人)が自署すること。

Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

*	取次者	Agent or other autho	rized person			
	(1)氏 名 Name	(	Leave blank	(2)住 所 Address		
	(3)所属機關	関等 Org	空欄のまま	belongs	電話番号	Telephone No.

Sample Page 3/3