

在留資格変更許可申請書  
APPLICATION FOR CHANGE OF STATUS OF RESIDENCE

To the Director General of   入国管理局長 殿  
Regional Immigration Bureau

写真  
Photo

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、次のとおり在留資格の変更を申請します。  
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 20 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act,  
I hereby apply for a change of status of residence.

- 1 国籍・地域 **中国** 2 生年月日 **19△△** 年 **△△** 月 **△△** 日  
Nationality/Region Family name Given name Date of birth Year Month Day
- 3 氏名 **ABC** **DEFGHI**  
Name
- 4 性別  男・女 5 出生地 **中国△△省△△市** 6 配偶者の有無  有・無  
Sex Male / Female Place of birth Marital status Married / Single
- 7 職業 **型枠施工** 8 本国における居住地 **中国△△省△△県**  
Occupation Home town/city
- 9 住居地 **△△県△△市△△町1-3-1** **〇〇アパート××号室**  
Address in Japan
- 電話番号 **0△△-135-9753** 携帯電話番号 **090-△△△△-××××**  
Telephone No. Cellular phone No.
- 10 旅券 (1)番号 **G12345678** (2)有効期限 **20××** 年 **△△** 月 **△△** 日  
Passport Number Date of expiration Year Month Day
- 11 現に有する在留資格 **技能実習2号** 在留期間 **1年**  
Status of residence Period of stay
- 在留期間の満了日 **201×** 年 **〇〇** 月 **××** 日  
Date of expiration Year Month Day
- 12 在留カード番号 **AB12345678CD**  
Residence card number
- 13 希望する在留資格 **特定活動**  
Desired status of residence
- 在留期間 **4月** (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 as desired after examination.)
- 14 変更の理由 **在留資格「特定技能」への在留資格変更許可申請をするまでの特例措置を受けるため。**  
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

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
	<b>なし</b>			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		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ 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".

(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 U (その他)

For applicant, part 2 U (Others)

在留期間更新・在留資格変更用

For extension or change of status

17 活動内容 Type of activity

外交 Diplomat       公用 Official       弁護士 Lawyer       公認会計士 Public accountant

その他法律・会計業務 ( )       医師 Doctor  
Other legal / accounting services

その他医療関係業務 (EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者を除く。)       アマチュアスポーツ選手 Amateur sports athlete  
Other medical services (except Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified Careworker Candidates (student) under EPA)

家事使用人 Housekeeper       ワーキング・ホリデー Working holiday       インターンシップ Internship

家族と同居 (外交官の家族を含む。)      Intended to live together with the family (including diplomat's family)

EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者  
Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified Careworker Candidates (student) under EPA)

日系四世 Fourth-generation foreign national of Japanese descent       その他 ( 特定技能1号への変更予定のための 特例措置 )  
Others  
(17で選択した区分に応じ以下の項目について記入)  
(Fill in the following items in accordance with the answer to the question 21)

外交, 公用, 弁護士, 公認会計士又はその他法律・会計業務を選択した場合  
Diplomat, Official, Lawyer, Public accountant or Other legal / accounting service . . . . . 18,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 23 and signature.

医師又はその他医療関係業務を選択した場合 (EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者を除く。)  
Doctor, Other medical services (except Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified careworker candidates (student) ) . . . . . 18,19,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 19, 23 and signature.

家事使用人又は家族と同居を選択した場合 . . . . . 23及び「署名欄」を記入  
Housekeeper, Living together with the family  
Fill in the question 23 and signature.

ワーキング・ホリデー又はその他を選択した場合 . . . . . 22,23及び「署名欄」を記入  
Working holiday, Others  
Fill in the questions 22, 23 and signature.

アマチュアスポーツ選手を選択した場合 . . . . . 18,20,23及び「署名欄」を記入  
Amateur sports athlete  
Fill in the questions 18, 20, 23 and signature.

インターンシップを選択した場合 . . . . . 21,23及び「署名欄」を記入  
Internship  
Fill in the questions 21, 23 and signature.

EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者を選択した場合  
Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified Careworker Candidates (student) . . . . . 18,19,22,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 19, 22, 23 and signature.

日系四世を選択した場合 . . . . . 22,23及び「署名欄」を記入  
Fourth-generation foreign national of Japanese descent  
Fill in questions 22, 23 and add your signature.

18 勤務先又は通学先 Place of employment or school

(1)名称 Name 〇〇建設株式会社      支店・事業所名 Name of branch 〇〇ビル新築工事事務所

(2)所在地 Address 〇〇県〇〇市〇〇区1-1-1

(3)電話番号 Telephone No. 024-000-0000

19 最終学歴 Education (last school or institution)

(1)学校名 Name of school \_\_\_\_\_

(2)卒業年月日 Date of graduation      年      月      日  
Year      Month      Day

20 経歴 Record

オリンピック大会出場 The year when the applicant participated in the Olympics Games \_\_\_\_\_ 年

世界選手権大会出場 The year when the applicant participated in the world championship \_\_\_\_\_ 年

その他国際的な競技大会出場 The year when the applicant participated in other international competitions: \_\_\_\_\_ 年  
(競技会名 )  
Name of competition

21 在学中の大学及び学部・課程

University name and faculty / course to which you attend \_\_\_\_\_

22 具体的な在留目的 (滞在費支弁方法を含む。) Purpose of staying in detail (including method of support)

**在留資格「技能実習2号」で在留し、〇〇建設株式会社において技能実習中のところ、引き続き、従前と同じ受入機関である〇〇建設株式会社で従事した業務と同種の業務に従事するため、在留資格「特定技能1号」へ在留資格変更許可申請を行う予定であります。2019年〇月〇〇日に在留期間が満了するので、在留資格「特定技能」への在留資格変更許可申請の準備が整うまでの間、特例措置の適用を受けるものです。**

23 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

**丁 丙 乙** 201×年 ××月 〇〇日  
Year Month Day

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、申請人 (法定代理人) が変更箇所を訂正し、署名すること。  
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) 電話番号  
Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No. \_\_\_\_\_

1 雇用、招へい又は同居している外国人の氏名及び在留カード番号

Name and residence card number of the foreigner employing, inviting or living together with

(1)氏名 **ABC** **DEFGHI**  
Name \_\_\_\_\_

(2)在留カード番号 **AB12345678CD**  
Residence card number \_\_\_\_\_

2 勤務先、所属機関又は通学先 Place of employment, organization or school to which the applicant belongs

(外交、公用及びEPA就学介護福祉士候補者の場合は(1), (2)のみ記入。 弁護士、公認会計士、その他法律・会計業務、医師、その他医療関係業務、アマチュアスポーツ選手、インターンシップ、EPA看護師・介護福祉士、EPA看護師候補者・介護福祉士候補者の場合は(1)から(6)までの各欄を記入。)

(Fill in (1) and (2) in cases of Diplomat, Official, Certified Careworker Candidates (student). Fill in (1) to (6) in cases of Lawyer, Public accountant, Other legal / Accounting services, Doctor, Other medical services, Amateur athlete, Internship, Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA.)

※ (2), (5)及び(6)については、主たる勤務場所の所在地及び電話番号を記載すること。  
For sub-items (2), (5) and (6) give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称 **〇〇建設株式会社** 支店・事業所名 **〇〇ビル新築工事事務所**  
Name \_\_\_\_\_ Name of branch \_\_\_\_\_

(2)所在地 **〇〇県〇〇市〇〇区1-1-1**  
Address \_\_\_\_\_

電話番号 **024-000-0000**  
Telephone No. \_\_\_\_\_

(3)資本金 **〇〇〇万** 円 (4)年間売上高(直近年度) **〇〇〇** 円  
Capital \_\_\_\_\_ Yen Annual sales (latest year) \_\_\_\_\_ Yen

(5)従業員数 **〇〇** 名 (6)外国人職員数 **〇〇** 名  
Number of employees \_\_\_\_\_ Name Number of foreign employees \_\_\_\_\_ Name

(3から5までの各欄は、弁護士、公認会計士、その他法律・会計業務、医師、その他医療関係業務、家事使用人、アマチュアスポーツ選手、インターンシップ、EPA看護師・介護福祉士、EPA看護師候補者・介護福祉士候補者の場合に記入し、就学介護福祉士の場合は4のみ記入)

(Fill in 3 to 5 in cases of Lawyer, Public accountant, Other legal / Accounting services, Doctor, Other medical services, Housekeeper, Amateur athlete, Internship, Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA. Fill in 4 in case of Certified Careworker Candidates (student).)

3 職務上の地位 **なし**

Position \_\_\_\_\_

4 就労又は就学予定期間

Period of work / study **1年**

5 月額報酬

Monthly Salary **〇〇〇** 円  
Yen

6 雇用主(家事使用人の場合に記入) Employer (Fill in the followings in case of housekeeper.)

(1)国籍・地域 \_\_\_\_\_  
Nationality/Region

(2)氏名 \_\_\_\_\_  
Name

(3)性別 **男** ・ **女** (4)生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Sex Male / Female Date of birth Year Month Day

(5)住居地 \_\_\_\_\_  
Address in Japan

電話番号 \_\_\_\_\_  
Telephone No.

(6)職務上の地位 \_\_\_\_\_  
Position

(7)在留カード番号 \_\_\_\_\_  
Residence card number

(8)在留資格 \_\_\_\_\_  
Status of residence

(9)在留期間 \_\_\_\_\_  
Period of stay

(10)在留期間の満了日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date of expiration Year Month Day

所属機関等作成用 2 U (その他)

For organization, part 2 U (Others)

在留期間更新・在留資格変更用

For extension or change of status

(11)雇用主の同居家族(父・母・配偶者・子など) Employer's family (Father, Mother, Spouse, Son and Daughter, etc.)						
続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍 Nationality	同居 Residing with applicant or not	勤務先・通学先 Place of employment / school	在留資格 Status of residence
				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		
				はい・いいえ Yes / No		

7 扶養者 (申請人が扶養を受ける場合に記入) Supporter (Fill in the followings when the applicant is being supported)

(1)氏名

Name

(2)生年月日

Date of birth

年

Year

月

Month

日

Day

(3)国籍・地域

Nationality/Region

(4)在留カード番号

Residence card number

(5)在留資格

Status of residence

(6)在留期間

Period of stay

(7)在留期限

Date of expiration

年

Year

月

Month

日

Day

(8)申請人との関係 (続柄)

Relationship with the applicant

夫

Husband

妻

Wife

父

Father

母

Mother

養父

Foster father

養母

Foster mother

その他 ( )

Others

(9)勤務先名称

Place of employment

支店・事業所名

Name of branch

(10)勤務先所在地

Address

電話番号

Telephone

(11)年 収 (扶養者が「外交」又は「公用」の場合は記入不要)

Annual income (when the supporter has the status of residence "Diplomat" or "Official", there is no need to fill this in.)

円

Yen

8 日系四世受入れサポーター (日系四世で受入れサポーターが個人の場合に記入)

Supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent

(Fill in the following items if the supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent is an individual)

(1)氏名

Name

(2)生年月日

Date of birth

年

Year

月

Month

日

Day

(3)国籍・地域

Nationality/Region

(4)在留カード番号

Residence card number

(5)在留資格

Status of residence

(6)住 所

Address

(7)電話番号

Telephone No.

9 日系四世受入れサポーター (日系四世で受入れサポーターが団体の場合に記入)

Supporter accepting fourth-generation foreign national of Japanese descent

(Fill in the following items if the supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent is an organization)

(1)団体名称

Name of organization

(2)事業所名

Name of branch

(3)所在地

Address

(4)電話番号

Telephone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。

勤務先, 所属機関名又は日系四世受入れサポーター (法人名), 代表者氏名の記名及び押印/申請書作成年月日

Name of workplace, organization or supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent (organization),

and its representative, and official seal of the organization/Date of filling in this form

扶養者, 身元保証人又は日系四世受入れサポーター (個人) の署名及び押印/申請書作成年月日 (印がない場合は押印省略可)

Signature and seal of the supporter, guarantor, or supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent (individual)

/Date of filling in this form (In cases of not possessing a seal, it is possible to omit it.)

〇〇建設株式会社代表取締役社長

××

××

印

Seal

□□□□

年

Year

××

月

Month

△△

日

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, 所属機関等又は扶養者等が変更箇所を訂正し, 押印すること。

扶養者等で印がない場合は, 変更箇所に署名すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the part concerned and press its seal on the correction.

In cases where the supporter or guarantor does not possess a seal, sign the correct part.