

別記第三十号の二様式(第二十一条関係)

申請人等作成用 1

For applicant, part1

日本国政府法務省

Ministry of Justice, Government of Japan

在留期間更新許可申請書
APPLICATION FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY

法務大臣 殿
To the Minister of Justice

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。
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.

写真

Photo

40mm × 30mm

1 国籍・地域 2 生年月日 年 月 日
Nationality/Region Date of birth Year Month Day

3 氏名 (アルファベット・大文字で記入)
Name Family name Given name

4 性別 ☒ 男 ☐ 女 5 配偶者の有無 ☒ 有 ☐ 無
Sex Male/Female Marital status Married/Single

6 職業 学生 7 本国における居住地 (実家の住所) (ローマ字または母国語で OK)
Occupation Home town/city

8 住居地 (室蘭または登別の住所)
Address in Japan

9 電話番号 携帯電話番号
Telephone No. Cellular phone No.

10 旅券 (1) 番号 (2) 有効期限 年 月 日
Passport Number Date of expiration Year Month Day

11 現に有する在留資格 留学 在留期間 年 月
Status of residence Period of stay Years months

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

12 在留カード番号
Residence card number

13 希望する在留期間 年 (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 留学生として在籍するため
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)) ☒ 無
Yes (Detail) / No

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 and others) and anyone you currently reside with
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 anyone you currently reside with 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		

※ 31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」、「技術実習」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.

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。

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

(注) 申請書に事実と異な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.

17 通学先 Place of study

(1) 名称 室蘭工業大学
Name of school

(2) 所在地 室蘭市水元町27番1号
Address

(3) 電話番号 0143-46-5880
Telephone No.

(18及び19は在留資格変更許可申請又は進学若しくは転学の場合に記入)
(Fill in 18 and 19 in case of applying for a change of status, going to a higher school or changing your school)

18 修学年数 (小学校～最終学歴)

Total period of education (from elementary school to last institution of education) 年

小 6+中 3+高 3=12
小中高+専 2=14 等
※日本語学校は含めない

19 最終学歴 (又は現在在学中の学校) Education (last school or institution) or present school

(1) 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 室蘭工業大学
Name of the school

(3) 卒業又は卒業見込み年月 年 月
Date of graduation or expected graduation Year Month

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

(JLPT など)

(N2 など)

☒ 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

日本語学校の
情報

☐ その他
Others

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 円 ☒ 在外経費支弁者負担 (月額) 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

同金額

(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 (月額) 円
Carrying from abroad Yen Remittances from abroad Yen

(携行者 Name of the individual carrying cash 携行時期 Date and time of carrying cash) ☐ その他 円
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 supporters) * another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.

① 氏名
Name

② 住所
Address

電話番号
Telephone No.

③ 職業 (勤務先の名称)
Occupation (place of employment)

電話番号
Telephone No.

④ 年収
Annual income

円
Yen

だいたいの金額

(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 ☐ 妻 ☒ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 養父 ☐ 養母
Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
☐ 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 institute 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

(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)

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

・マレーシア政府派遣 → 外国政府
・JASSO → 日本国政府
・室蘭工業大学 → その他

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 無
Yes / No

現在バイトを
しているか

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

(2) 勤務先名称

Place of employment

電話番号

Telephone No.

(3) 週間稼働時間

Work time per week

時間

Hour(s)

(4) 報酬

Salary

円 ()

Yes

月額

Monthly

日額

Daily

24 卒業後の予定 Plan after graduation

- ☐ 帰国 ☐ 日本での進学
Return to home country Enter a school 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.

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 filing in this form

サイン (アルファベット・大文字)

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、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 filing in this application form up until submission of this application, the applicant (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

27 取次者 Agent or other authorized person

(1) 氏名

Name

(2) 住所

Address

室蘭市水元町27番1号

(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.

室蘭工業大学

0143-46-5880