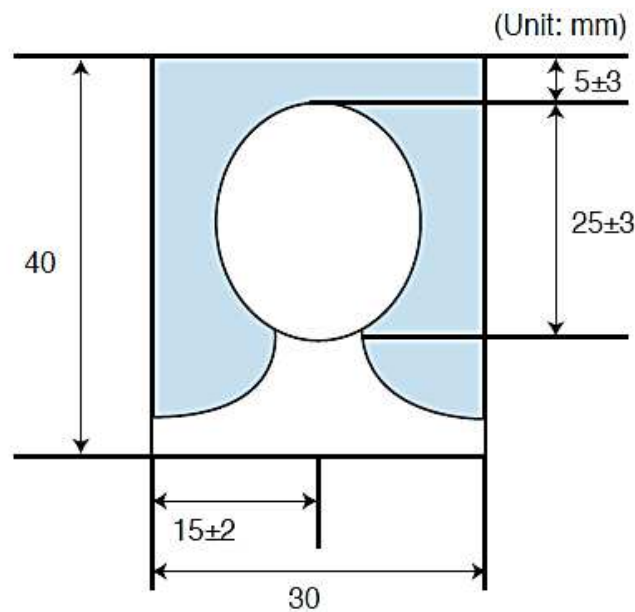


Photograph Requirements for COE(Certificate of Eligibility) Application

You need to submit a photo as specified below when you submit an application for COE and resident card.



- 1 A photo that shows the applicant him/herself alone
- 2 A photo of the dimensions specified in the drawing above, excluding the photo's outer border (the dimension of the face refers to the portion from the top of the head [including the hair] to the lower end of the chin)
- 3 The person should face squarely to the front and remove hats, caps or head coverings.
- 4 No background or shadows
- 5 Must be clear.
- 6 Must be taken within three months prior to submission.

*You may bring it with you to the photographer.

別記第六号の三様式(第六条の二関係)

申請人等作成用 1

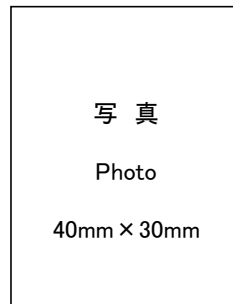
For applicant, part 1

日本国政府法務省

Ministry of Justice, Government of Japan

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

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



出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に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。

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 for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

1 国籍・地域 **AMERICA** 2 生年月日 **1980** 年 **1** 月 **1** 日
Nationality/Region Date of birth

3 氏名 **KOBE** **HANAKO**
Name

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

7 職業 **STUDENT** 8 本国における居住地 **SEATTLE, WA, USA**
Occupation Home town/city

9 日本における連絡先 **Leave here blank**
Address in Japan

10 旅券 (1) 番号 **123456789** (2) 有効期限 **2020** 年 **1** 月 **1** 日
Passport Number Date of expiration

11 入国目的 (次のいずれか該当するものを選んでください。) Purpose of entry: check one of the followings
 I「教授」 "Professor" I「教育」 "Instructor" J「芸術」 "Artist" J「文化活動」 "Cultural Activities" K「宗教」 "Religious Activities" L「報道」 "Journalist"
 L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" M「投資・経営」 "Investor / Business Manager" L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" N「研究」 "Researcher" N「技術」 "Engineer"
 N「人文知識・国際業務」 "Specialist in Humanities / International Services" N「技能」 "Skilled Labor" N「特定活動(イ・ロ)」 "Designated Activities (a/b)" O「興行」 "Entertainer" P「留学」 "Student"
 Q「研修」 "Trainee" Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" R「家族滞在」 "Dependent" R「特定活動(ハ)」 "Designated Activities (c)" R「特定活動(EPA家族)」 "Dependent of EPA"
 T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident" U「その他」 "Long Term Resident" Others

12 入国予定年月日 **2011** 年 **4** 月 **1** 日 13 上陸予定港 **KANSAI INTERNATIONAL AIRPORT**
Date of entry Port of entry

14 滞在予定期間 **1 YEAR** 15 同伴者の有無 **有** / **無**
Intended length of stay Accompanying persons, if any Yes / No

16 査証申請予定地 **SEATTLE, WA, USA**
Intended place to apply for visa

17 過去の出入国歴 **有** / **無**
Past entry into / departure from Japan Yes / No
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
回数 **2** 回 直近の出入国歴 **2008** 年 **8** 月 **1** 日 から **2008** 年 **8** 月 **15** 日
time(s) The latest entry from Year Month Day to Year Month Day

18 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

19 退去強制又は出国命令による出国の有無 **有** / **無**
Departure by deportation / departure order Yes / No
(上記で『有』を選択した場合) 回数 **0** 回 直近の送還歴 **0** 年 **0** 月 **0** 日
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation Year Month Day

20 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	同居予定 Intended to reside 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
	NONE			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		

※ 20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 20, 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 20 for applications pertaining to "Trainee" / "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.)

- (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 26(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 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

- (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)
 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(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

- 27 卒業後の予定 Plans after graduation
- 帰国 日本での進学
 Return to home country Enter school of higher education in Japan
- 日本での就職 その他 ()
 Find work in Japan Others

28 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 *Leave here blank and do not sign below.* (2) 本人との関係 *Leave here blank*
 Name Relationship with the applicant

(3) 住所 *Leave here blank*

電話番号 *Leave here blank* 携帯電話番号 *Leave here blank*
 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 here blank and do not sign. Signature should be made by university 年 月 日
 Year Month 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(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 filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1) 氏名 *Leave here blank* (2) 住所 *Leave here blank*
 Name Address

(3) 所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.
Leave here blank *Leave here blank*