

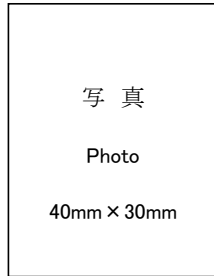
在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

入国管理局長 殿

To the Director General of 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 Article 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.



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

3 氏名 Name 4 性別 Sex 男・女 Male/Female 5 出生地 Place of birth 6 配偶者の有無 有・無 Married / Single

7 職業 Occupation 8 本国における居住地 Home town/city

9 日本における連絡先 Address in Japan 電話番号 Telephone No. 携帯電話番号 Cellular phone No.

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

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 「経営・管理」 "Business Manager" L 「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)"
N 「研究」 "Researcher" N 「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" N 「介護」 "Nursing Care" N 「技能」 "Skilled Labor"
N 「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" O 「興行」 "Entertainer" P 「留学」 "Student" Q 「研修」 "Trainee"
Y 「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" Y 「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)" Y 「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)"
R 「家族滞在」 "Dependent" R 「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" R 「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities(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" T 「定住者」 "Long Term Resident"
「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" 「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" 「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)" U 「その他」 "Others"

12 入国予定年月日 Date of entry 年 Year 月 Month 日 Day 13 上陸予定港 Port of entry

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

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有・無 Yes / No
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
回数 回 直近の出入国歴 年 月 日から 年 月 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) Yes (Details))・無) / 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 回 直近の送還歴 年 月 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

Table with 7 columns: 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 Special Permanent Resident Certificate number

(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.)

21 研修生受入れ機関

Organization accepting the trainee

(1)名称

Name

(2)所在地

Address

電話番号

Telephone No.

22 研修生受入れ機関(上記21以外の受入れ機関がある場合に記入)

Organization accepting the trainee (fill in the following in cases where an organization other than that given in 21 above is accepting the trainee)

(1)名称

Name

(2)所在地

Address

電話番号

Telephone No.

23 研修終了後の予定

Plans after the training

帰国後復職

Back to work after returning

帰国後自営業(業種

Self-employed after returning

)

その他(

Others

24 外国の送出し機関(所属機関)

Foreign sending organization (organization to which the trainee belongs)

(1)名称

Name

(2)所在地

Address

電話番号

Telephone No.

25 外国の送出し機関(上記24以外の送出し機関がある場合に記入)

Foreign sending organization (fill in the following in cases where an organization other than that given in 24 above is sending the trainee)

(1)名称

Name

(2)所在地

Address

電話番号

Telephone No.

26 職歴 Employment history

年	月	職歴	年	月	職歴
Year	Month	Employment history	Year	Month	Employment history

27 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

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(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

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(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

Name

(2)住所

Address

(3)所属機関等

Organization to which the agent belongs

電話番号

Telephone No.

1 招へいする外国人の氏名
Name of the foreign national being invited _____

2 研修内容(修得しようとする技能等) Details of training (technique, skills or knowledge to be acquired)

<input type="checkbox"/> 服製造 Dress making	<input type="checkbox"/> 金属加工 Metal processing	<input type="checkbox"/> 木材加工 Wood processing	<input type="checkbox"/> 石材加工 Stone processing	<input type="checkbox"/> プラスチック加工 Plastic processing
<input type="checkbox"/> 食品加工 Food processing	<input type="checkbox"/> 機械組立 Machinery assembling	<input type="checkbox"/> 部品製造 Parts making	<input type="checkbox"/> 工場管理 Plant management	<input type="checkbox"/> 建設・土木 Construction
<input type="checkbox"/> 設計 Design	<input type="checkbox"/> 印刷・製本 Printing / Bookbinding	<input type="checkbox"/> 運輸・通信 Transportation / Communication	<input type="checkbox"/> 医療 Medical services	<input type="checkbox"/> 農林 Agriculture / Forestry
<input type="checkbox"/> 水産 Fishery	<input type="checkbox"/> サービス Service	<input type="checkbox"/> コンピュータシステム Computer system	<input type="checkbox"/> 経営管理システム Business management	<input type="checkbox"/> 貿易・金融システム Trading / Finance service
<input type="checkbox"/> 市場調査・分析 Market research	<input type="checkbox"/> その他() Others			

3 研修期間 Period of training from _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____ から to _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____ まで Day _____ うち実務研修期間 (out of which, months spent for on-the-job training) _____ 月 Months

4 月額研修手当 Monthly allowance _____ 円 Yen 5 研修実施時間 Time of training from _____ 時 Time _____ 分 Minute _____ から to _____ 時 Time _____ 分 Minute _____ まで

6 実務研修の有無 On-the-job training 有・無 Yes / No

7 研修総時間数 Total hours of training _____ 時間 hours うち実務研修時間数 (out of which, hours spent on on-the-job training) _____ 時間 hours 実務研修の比率 On-the-job training percentage _____ %

8 本邦入国前の事前研修(実施又は実施予定の場合に記入)
Advance training before entry into Japan (to be filled in if advance training has been conducted or is to be conducted)

(1)実施機関 Organization which conducted the advance training _____

(2)実施期間 Period of advance training from _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____ から to _____ 年 Year _____ 月 Month _____ 日 Day _____ (3)実施時間数 Hours of advance training _____ 時間 hours

9 受入れ機関・研修事業実施主体等(上記6で有の場合に記入)
Organization accepting the trainee or implementing the training project (fill in the following when the answer to Question 6 is "Yes")

<input type="checkbox"/> ①基準5号イ Criterion No. 5 (i)	<input type="checkbox"/> ②基準5号ロ Criterion No. 5 (ii)	<input type="checkbox"/> ③基準5号ハ Criterion No. 5 (iii)	<input type="checkbox"/> ④基準5号ニ Criterion No. 5 (iv)
<input type="checkbox"/> ⑤基準5号ホ Criterion No. 5 (v)	<input type="checkbox"/> ⑥基準5号ヘ Criterion No. 5 (vi)	<input type="checkbox"/> ⑦基準5号ト Criterion No. 5 (vii)	<input type="checkbox"/> ⑧基準5号チ Criterion No. 5 (viii)

10 研修事業への資金提供状況(上記9で⑥に該当する場合に記入)
State of the provision of funds for the training project (fill in (1) and (2) when the answer to Question 9 is ⑥)

(1)機関 Organization

<input type="checkbox"/> 国 Government	<input type="checkbox"/> 地方公共団体() Local government	<input type="checkbox"/> 特殊法人() Special corporation
<input type="checkbox"/> 独立行政法人() Incorporated administrative agency	<input type="checkbox"/> その他() Others	

(2) (1)の機関の出資額 Investment amount of organization (1) above _____ 円 Yen (研修実施経費に占める比率) Percentage of expenses used in implementing the training _____ %

11 研修生を指名した外国の国又は地方公共団体名(上記9で⑧に該当する場合に記入)
Foreign government or local government nominating the trainee (in cases where the answer to Question 9 is ⑧) _____

12 日本国政府からの援助・指導の内容(上記9で⑧に該当する場合に記入)
Assistance and instruction from the Japanese government (in cases where the answer to Question 9 is ⑧) _____

13 研修生受入れ機関 Organization accepting the trainees ※ 国・地方公共団体、独立行政法人、その他非営利法人の場合は(5)及び(6)の記載は不要。 In cases of a national or local government, incorporated administrative agency or some other nonprofit corporation, you are not required to fill in sub-items (5) and (6).

(1)名称 Name _____ (2)事業内容 Type of business _____

(3)機関の種類 Type of organization

<input type="checkbox"/> 日本国政府 Japanese government	<input type="checkbox"/> 地方公共団体 Local government	<input type="checkbox"/> 特殊法人 Special corporation	<input type="checkbox"/> 独立行政法人 Incorporated administrative agency
<input type="checkbox"/> 公益社団・公益財団法人 Public interest incorporated association or foundation	<input type="checkbox"/> その他の非営利法人 Other non-profit corporation	<input type="checkbox"/> 会社等の営利法人 Commercial company	<input type="checkbox"/> その他() Others

(4)所在地 Address _____ 電話番号 Telephone No. _____

(5)資本金 Capital _____ 円 Yen (6)年間売上金額(直近年度) Annual sales (latest fiscal year) _____ 円 Yen

(7)常勤職員数 Number of full-time employees _____ 名 (8)外国人研修生数 Number of foreign trainees _____ 名

(9)経営者名 Name of the operator _____ (10)管理者名 Name of the manager _____

(11)研修指導員名 Name of the training coordinator _____ 経験年数 Years of experience _____ 年 year(s)

(以下(12)から(14)は上記9で⑥から⑧に該当する場合に記入) (Fill in (12) to (14) when the answer to Question 9 is ⑥ to ⑧)

(12)研修施設名 Facilities for the training _____ (13)所在地 Address _____

- (13)生活指導員名
Name of the adviser assisting trainees with living in Japan _____
- (14)安全衛生上必要な措置の有無 有・無
Safety and sanitation measures Yes / No
- (15)研修の実施状況に係る文書を作成し、研修を実施する事業所に備え付け、当該研修の終了の日から1年以上保存することとしていることの有無
Whether or not documents have been made on the state of the implementation of training, kept by the organization accepting the trainees and preserved for more than one year from the day on which the training ended 有・無
Yes / No

14 研修生受入れ機関(上記13以外に受入れ機関がある場合に記入)

Organization accepting the trainees (fill in the following in cases where an organization other than that given in 13 above is accepting the trainees)

※ 国・地方公共団体、独立行政法人、その他非営利法人の場合は(5)及び(6)の記載は不要。

In cases of a national or local government, incorporated administrative agency or some other nonprofit corporation, you are not required to fill in sub-items (5) and (6).

- (1)名称
Name _____
- (2)事業内容
Type of business _____
- (3)機関の種類
- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 日本国政府
Japanese government | <input type="checkbox"/> 地方公共団体
Local government | <input type="checkbox"/> 特殊法人
Special corporation | <input type="checkbox"/> 独立行政法人
Incorporated administrative agency |
| <input type="checkbox"/> 公益社団・公益財団法人
Public interest incorporated association or foundation | <input type="checkbox"/> その他の非営利法人
Other non-profit corporation | <input type="checkbox"/> 会社等の営利法人
Commercial company | <input type="checkbox"/> その他()
Others |

- (4)所在地
Address _____
- 電話番号
Telephone No. _____

- (5)資本金
Capital _____ Yen
- (6)年間売上金額(直近年度)
Annuals sales (latest fiscal year) _____ Yen

- (7)常勤職員数
Number of full-time employees _____ 名
- (8)外国人研修生数
Number of foreign trainees _____ 名

- (9)経営者名
Name of the operator _____
- (10)管理者名
Name of the manager _____

- (11)研修指導員名
Name of the training coordinator _____
- 経験年数
Years of experience _____ 年
(year(s))

(以下(12)から(14)は上記9で⑥から⑧に該当する場合に記入) (Fill in (12) to (14) when the answer to Question 9 is ⑥ to ⑧)

- (12)研修施設名
Facilities for the training _____
- 所在地
Address _____

- (13)生活指導員名
Name of the adviser assisting trainees with living in Japan _____
- (14)安全衛生上必要な措置の有無 有・無
Safety and sanitation measures Yes / No
- (15)研修の実施状況に係る文書を作成し、研修を実施する事業所に備え付け、当該研修の終了の日から1年以上保存することとしていることの有無
Whether or not documents have been made on the state of the implementation of training, kept by the organization accepting the trainees and preserved for more than one year from the day on which the training ended 有・無
Yes / No

- 15 宿泊施設名
Accommodation _____
- 所在地
Address _____

- 16 傷害保険等の内容
Type of accident insurance _____

- 17 帰国旅費の確保
Securing expenses for return travel fare
- 受入れ機関が確保・負担(機関名)
Secured and paid for by the organization accepting the trainees
- その他()
Others

- 18 本邦の研修あっせん機関(上記13又は14の機関とは別の機関が研修をあっせんした場合に記入)
Japanese agent which arranged the training (fill in the following in cases where an organization other than that given in 13 or 14 above is arranging the training)

- (1)名称
Name _____
- (2)事業内容
Type of business _____
- (3)所在地
Address _____
- 電話番号
Telephone No. _____
- (4)経営者名
Name of the operator _____
- (5)管理者名
Name of the manager _____

- 19 外国の送出し機関(所属機関) Foreign sending organization (organization to which the trainee belongs)

- (1)名称
Name _____
- (2)事業内容
Type of business _____
- (3)所在地
Address _____
- 電話番号
Telephone No. _____
- (4)経営者名
Name of the operator _____
- (5)管理者名
Name of the manager _____

- 20 外国の送出し機関(上記19以外の送出し機関がある場合に記入)
Foreign sending organization (in cases where an organization other than that given in 19 above is sending the trainees)

- (1)名称
Name _____
- (2)事業内容
Type of business _____
- (3)所在地
Address _____
- 電話番号
Telephone No. _____

(4)経営者名

Name of the operator

(5)管理者名

Name of the manager

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.

受入れ機関名, 代表者氏名の記名及び押印 / 申請書作成年月日

Name of the organization accepting the trainees and representative, and official seal of the organization / Date of filling in this form

印 年 月 日
Seal 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, 受入れ機関が変更箇所を訂正し, 押印すること。

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

(このシートは提出する必要はありません。This sheet is not required to submit.)

申請人等作成用2から4, 所属機関等作成用等1から5は, 入国目的に従って, 次の様式を使用してください。
Select type of form which corresponds to the purpose of entry in Japan.

	入国目的 Purpose of entry	例 Example	使用する申請書 Type of form									
			申請人等作成用 For applicants				所属機関等作成用 For organization					
			1	2	3	4	1	2	3	4	5	
1	大学等において高度の専門的な能力を有する人材として研究, 研究の指導又は教育に従事すること(※) Activities of highly skilled professionals who engage in research, research guidance or education at colleges (※) 大学等における研究の指導又は教育等 Activities for research, research guidance or education at colleges	大学教授 Professor	○	I	-	-	I	-	-	-	-	
2	収入を伴う芸術上の活動 Activities for the arts that provide an income 収入を伴わない学術・芸術上の活動又は日本特有の文化・芸芸の研究・修得 Academic or artistic activities that provide no income, or activities for the purpose of pursuing learning and acquiring Japanese culture or arts	作曲家, 写真家 Composer, Photographer 茶道, 柔道を修得しようとする者 Study tea ceremony, judo	○	J	-	-	J	-	-	-		
3	外国の宗教団体から派遣されて行う布教活動 Religious activities conducted by foreign religious workers dispatched by foreign religious organizations	司教, 宣教師 Bishop, Missionary	○	K	-	-	K	-	-	-		
4	外国の報道機関との契約に基づく報道上の活動 Journalistic activities conducted on the basis of a contract with a foreign press organization 日本にある事業所に期間を定めて転勤して研究活動に従事すること Activities of research who have been transferred to a business office in Japan for a limited period of time 日本にある事業所に期間を定めて転勤して高度の専門的な能力を有する人材として自然科学又は人文科学の分野の専門的技術又は知識を必要とする業務に従事すること(※) Activities of highly skilled professionals who have been transferred to a business office in Japan for a limited period of time and who are to engage in services which require knowledge pertinent to the field of natural science or human science (※) 日本にある事業所に期間を定めて転勤して専門的技術等を必要とする業務に従事すること Activities of specialists who have been transferred to a business office in Japan for a limited period of time	新聞記者, 報道カメラマン Journalist, News photographer 外資系企業の研究者 Researcher assigned to a foreign firm 外資系企業の駐在員 Employee assigned to a foreign firm	○	L	-	-	L	-	-	-		
5	高度の専門的な能力を有する人材として事業の経営又は管理に従事すること(※) Activities of highly skilled professionals who operate or manage business (※) 事業の経営又は管理 Operation or management of business	企業の社長, 取締役, 部長 President, director, division head of a company	○	M	-	-	M	-	-	-		
6	高度の専門的な能力を有する人材として研究, 研究の指導又は教育に従事すること(1に該当する場合を除く。)(※) Activities of highly skilled professionals who engage in research, research guidance or education at colleges (Except in cases falling under 1) (※) 契約に基づき収入を伴う研究を行う活動 Activities to engage in research that provide income 高度の専門的な能力を有する人材として自然科学又は人文科学の分野の専門的技術又は知識を必要とする業務に従事すること(4に該当する場合を除く。)(※) Activities of highly skilled professionals who engage in services which require knowledge pertinent to the field of natural science or human science (Except in cases falling under 4) (※) 自然科学若しくは人文科学の分野の専門的技術若しくは知識を必要とする業務又は外国の文化に基盤を有する思考等を必要とする業務に従事すること Activities to engage in services which require specific ways of thinking or sensitivity acquired through experience of foreign culture 介護又は介護の指導を行う業務に従事すること Activities to engage in nursing care or teaching of nursing care 熟練した技能を要する業務に従事すること Activities to engage in services which require skills belonging to special fields 特定の研究活動, 研究事業活動, 情報処理活動 Designated activities to engage in research, business related to research or information-processing related services	政府関係機関, 企業の研究者 Researcher of a government body or company 機械工学等の技術者, マーケティング業務従事者 Engineer of mechanical engineering, Marketing specialist 介護福祉士 Certified care worker 外国料理の調理師, スポーツ指導者 Foreign cuisine chef, Sports instructor 指定された機関の研究者・情報処理技術者 Researcher or information-technology engineer of a designated organization	○	N	-	-	N	N	-	-		
7	興行 Entertainment	歌手, モデル Singer, Model	○	O	O	O	-	-	-	-		
8	技能実習 Technical intern training	技能実習生 Technical intern trainee	○	Y	-	-	Y	-	-	-		
9	勉学 Study	留学生 Student	○	P	P	-	P	P	-	-		
10	研修 Training	実務研修を行わない研修生, 公的研修を行う研修生 Trainees not including in the on-the-job training, trainees who participate in public training	○	Q	-	-	Q	Q	-	-		
11	商用・就職を目的とする者, 文化活動又は留学の在留資格を有する者の扶養を受けること Dependent who lives together with their supporter 特定の研究活動等を行う者の扶養を受けること Dependent who intends to live together with their supporter whose status is Designated Activities to engage in research, business related to research or information-processing related services EPA看護師又は介護福祉士としての活動を行う者の扶養を受けること Dependent who intends to live together with their whose status is Designated Activities (Nurse and Certified Careworker under EPA)	日本人の配偶者 Spouse of Japanese national	○	R	-	-	R	-	-	-		
12	日本人, 永住者等との婚姻関係, 親子関係等に基づく本邦での居住 Spouse or child of Japanese national, Permanent resident, etc.	日本人の配偶者 Spouse of Japanese national	○	T	T	-	-	-	-	-		
13	上記以外の目的 Other purpose	外交, 公用, 弁護士, 公認会計士, 医師, 家事使用人, ワーキング・ホリデー, アマチュアスポーツ選手, インターンシップ Diplomat, Official, Lawyer, Public accountant, Doctor, Housekeeper, Working holiday, Amateur athlete, Internship	○	U	U	-	U	U	-	-		

(※)については, 申請人が本邦において行うおとする活動に応じて, J, K, O又はUの申請書を使用しても差し支えありません。
For (※), it is also possible to use forms J, K, O and U in accordance with the activities in which the applicant is to engage while residing in Japan.

- 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。
In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.
- 所定の欄に記載することができないときは, 別紙に記載の上, これを添付してください。
When the space provided is not sufficient for your answer, write on a separate piece of paper and attach it to the application.
- 用紙の大きさは, 日本工業規格A4としてください。
All parts of this application must be on JIS size A 4 Paper (210mm×297 mm).
- 在留資格認定証明書交付申請を行うことができる代理人については, 法務省令に定められており, 具体的には本邦への入国を希望する外国人を受け入れる機関の職員や, 当該外国人の本邦に居住する親族等がこれにあたります。
As provided for in a Ministry of Justice Ordinance, a proxy is able to apply for the certificate of eligibility, such as an employee belonging to the organization which will employ or invite the applicant or a relative, etc. of the applicant who lives in Japan.
- 公私の機関又は個人との契約に基づかず在留資格「芸術」の活動を行う場合, フリーランスで在留資格「報道」の活動を行う場合は, 所属機関等作成用は申請人が作成してください。
When engaging in the activities of "Artist" not based on a contract with a public or private organization in Japan or engaging in the activities of "Journalist" as a freelancer, the applicant him/herself must fill out the application form for the organization.
- 入国目的がワーキング・ホリデーの場合は, 所属機関等作成用の提出は不要です。
When the purpose of entry is a working holiday, there is no need to submit the application form for the organization.
- 次に掲げる方が本人又は法第7条の2第2項に規定する代理人に代わって申請の手続を行うことができます。
The following persons may complete the application procedure in lieu of the applicant or the authorized representative prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act.
(1)公益法人の職員で地方入国管理局長が適当と認めるもの
A member of a public interest corporation whom the director of the regional immigration bureau deems to be appropriate.
(2)弁護士又は行政書士で所属する弁護士会又は行政書士会を経由してその所在地を管轄する地方入国管理局長に届け出たもの
An attorney or administrative scrivener who has given notification, via the bar association or administrative scriveners' association to which he or she belongs, to the director of the regional immigration bureau which has jurisdiction over the area where such bar association or administrative scriveners' association is located.
(3)本人の法定代理人
A legal representative of the applicant.

(このシートは提出する必要はありません。This sheet is not required to submit.)