

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

写真

Photo

To the Director General of Regional Immigration Bureau

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 Nationality/Region
2 生年月日 Date of birth
年 Year 月 Month 日 Day
Family name Given name

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 Marital status 有・無 Married / Single

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

9 住居地 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 現に有する在留資格 Status of residence
在留期間 Period of stay
在留期間の満了日 Date of expiration
年 Year 月 Month 日 Day

12 在留カード番号 Residence card number

13 希望する在留資格 Desired status of residence
在留期間 Period of stay
(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。) (It may not be as desired after examination.)

14 変更の理由 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 Yes (Detail:)) ・ 無 / 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

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 (Residing with applicant or not), 勤務先・通学先 (Place of employment/ school), 在留カード番号 (Residence card number). Rows include Yes/No options for co-residence.

※ 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".

申請人等作成用 2 ○ (「興行」)

For applicant, part 2 ○ ("Entertainer")

在留期間更新・在留資格変更用

For extension or change of status

17 興行又は芸能活動の内容 Type of entertainment or show business

歌謡 舞踊 演奏 演劇
 Song Dance Instrumental music Drama

演芸 スポーツ 商品等の宣伝 放送番組又は映画の製作
 Other performing arts Professional sports Commercial advertising Production of programs or films

商業用写真の撮影 商業用レコード等の録音等 その他 ()
 Taking commercial photos Recording of commercial records, etc Others

18 就労予定期間 _____ 19 報酬 _____ 円 (月額 日額)
 Period of work _____ Salary _____ Yen Monthly Daily

20 グループ人数 _____ 名 ※団体で行う興行の場合は当該団体の構成員数を記載
 Number of members _____ In cases of entertainment to be performed by a group, fill in the number of members comprising the group.

21 適用される基準の区分 Applicable criteria

①基準1号ロ本文該当 ②基準1号ロただし書き該当 ③基準2号イ該当 ④基準2号ロ該当
 Criterion 1-b[except proviso] Criterion 1-b[proviso] Criterion 2-a Criterion 2-b

⑤基準2号ハ該当 ⑥基準2号ニ該当 ⑦基準2号ホ該当 ⑧基準3号該当 ⑨基準4号該当
 Criterion 2-c Criterion 2-d Criterion 2-e Criterion 3 Criterion 4

22 契約機関 (基準1号), 主催者, 招へい者又は雇用者 (基準2号~4号)
 Contracting agency [Criterion 1], Organizer, Promoter or Employer [criteria 2 to 4]

※ 国・地方公共団体, 独立行政法人, 公益財団・社団法人その他非営利法人の場合は(4)及び(5)の記載は不要。 In cases of a national or local government, incorporated administrative agency, public interest incorporated association or foundation or some other nonprofit corporation, you are not required to fill in sub-items (4) and (5).

(1)名称 _____ (2)代表者名 _____
 Name _____ Name of representative _____

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

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

((6)から(10)までは上記21で①に該当する場合に記入) (Fill in (6) to (10) when the answer to the question 21 is ①)

(6)外国人の興行に係る業務について3年以上の経験を有する経営者又は管理者の氏名 _____
 Name of the operator or the manager of the inviting organization who should have at least 3 years' experience in show business involving foreign nationals

(7)常勤の職員数 _____ 名 (8)興行契約に基づいて在留中の外国人の人数(申請日現在) _____ 名
 Number of full-time employees _____ Number of foreign nationals residing in Japan under the contract of entertainment (as of the date of this application)

(9)基準1号ロ(3)に該当する経営者・常勤の職員 (i) (有・無), (ii) (有・無), (iii) (有・無), (iv) (有・無), (v) (有・無)
 Manager or full-time employees falling under criterion 1-b(3) Yes / No Yes / No Yes / No Yes / No Yes / No

(10)基準1号ロ(4)に規定する報酬の全額の支払い 有・無
 Payment in full of the salary provided for in Criterion 1-b(4) Yes / No

23 出演施設 (基準4号を除く) Halls or facilities where to perform [except for Criterion 4]

(1)出演日程 _____ 名称 _____ 代表者名 _____
 Program schedule _____ Name _____ Name of representative _____

所在地 _____ 電話番号 _____
 Address _____ Telephone No. _____

運営機関の名称, 所在地及び代表者名 Name, address and representative of agency

名称 _____ 所在地 _____ 代表者名 _____
 Name _____ Address _____ Name of representative _____

(上記21で①又は②に該当する場合に記入) (Fill in the followings when the answer to the question 21 is ① or ②)

従業員数 _____ 名 (うち専ら接待に従事する従業員数) _____ 名(※)
 Number of employees _____ (Number of employees engaged in serving / hosting customers among all employees) _____

月額売上金額 _____ 円 舞台面積 _____ m² 控室面積 _____ m²
 Monthly sales _____ Yen Stage area _____ m² Waiting room area _____ m²

基準1号ハ(6)に該当する経営者・施設に係る業務に従事する常勤の職員
 Manager of the agency or full-time employees of the facility falling under criterion 1-c(6)

(i) (有・無), (ii) (有・無), (iii) (有・無), (iv) (有・無), (v) (有・無)
 Yes / No Yes / No Yes / No Yes / No Yes / No

(上記21で⑤に該当する場合に記入) (Fill in the following when the answer to the question 21 is ⑤)

施設の敷地面積 _____ m²
 Floor space of the facility _____ m²

(上記21で⑥に該当する場合に記入) (Fill in the followings when the answer to the question 21 is ⑥)

客席における有償での飲食物の提供 有・無 客席定員 _____ 名
 Serving of paid drinks at the seats Yes / No Seats capacity _____

施設における客の接待 有・無
 Serving / hosting customers in the facility Yes / No

(※) 出演先が風営法第2条第1項第1号又は第2号に規定する営業を営む施設の場合に記入
 Fill in ※ in case that the facility falls under Article 2, Paragraph 1, Item 1 or 2 of the Law on Business Relating to Public Morals.

(2) 出演日程 _____ 名称 _____ 代表者名 _____
 Program schedule _____ Name _____ Name of representative _____

所在地 _____ 電話番号 _____
 Address _____ Telephone No. _____

運営機関の名称, 所在地及び代表者名 Name, address and representative of agency

名称 _____ 所在地 _____ 代表者名 _____
 Name _____ Address _____ Name of representative _____

(上記21で①又は②に該当する場合に記入) (Fill in the followings when your answer to the question 21 is ① or ②)

従業員数 _____ 名 (うち専ら接待に従事する従業員数) _____ 名(※)
 Number of employees _____ (Number of employees engaged in serving / hosting customers among all employees) _____

月額売上金額 _____ 円 舞台面積 _____ m² 控室面積 _____ m²
 Monthly sales _____ Yen Stage area _____ m² Waiting room area _____ m²

基準1号ハ(6)に該当する経営者・施設に係る業務に従事する常勤の職員

Manager of the agency or full-time employees of the facility falling under criterion 1-c(6)

(i) (有・無), (ii) (有・無), (iii) (有・無), (iv) (有・無), (v) (有・無)
 Yes / No Yes / No Yes / No Yes / No Yes / No

(上記21で⑤に該当する場合に記入) (Fill in the following when your answer to the question 21 is ⑤)

施設の敷地面積 _____ m²
 Floor space of facility _____ m²

(上記21で⑥に該当する場合に記入) (Fill in the followings when your answer to the question 21 is ⑥)

客席における有償での飲食物の提供 有・無 客席定員 _____ 名
 Serving of paid drinks at the seats Yes / No Seats capacity _____

施設における客の接待 有・無
 Serving / hosting customers in the facility Yes / No

(3) 出演日程 _____ 名称 _____ 代表者名 _____
 Program schedule _____ Name _____ Name of representative _____

所在地 _____ 電話番号 _____
 Address _____ Telephone No. _____

運営機関の名称, 所在地及び代表者名 Name, address and representative of agency

名称 _____ 所在地 _____ 代表者名 _____
 Name _____ Address _____ Name of representative _____

(上記21で①又は②に該当する場合に記入) (Fill in the followings when your answer to the question 21 is ① or ②)

従業員数 _____ 名 (うち専ら接待に従事する従業員数) _____ 名(※)
 Number of employees _____ (number of employees engaged in serving / hosting customers among all employees) _____

月額売上金額 _____ 円 舞台面積 _____ m² 控室面積 _____ m²
 Monthly sales _____ Yen Stage area _____ m² Waiting room area _____ m²

基準1号ハ(6)に該当する経営者・施設に係る業務に従事する常勤の職員

Manager of the agency or full-time employees of the facility falling under criterion 1-c(6)

(i) (有・無), (ii) (有・無), (iii) (有・無), (iv) (有・無), (v) (有・無)
 Yes / No Yes / No Yes / No Yes / No Yes / No

(上記21で⑤に該当する場合に記入) (Fill in the following when your answer to the question 21 is ⑤)

施設の敷地面積 _____ m²
 Floor space of facility _____ m²

(上記21で⑥に該当する場合に記入) (Fill in the followings when your answer to the question 21 is ⑥)

客席における有償での飲食物の提供 有・無 客席定員 _____ 名
 Serving of paid drinks at the seats Yes / No Seats capacity _____

施設における客の接待 有・無
 Serving / hosting customers in the facility Yes / No

(※) 出演先が風営法第2条第1項第1号又は第2号に規定する営業を営む施設の場合に記入

Fill in ※ in case that the facility falls under Article 2, Paragraph 1, Item 1 or 2 of the Law on Business Relating to Public Morals.

24 申請人の経歴(上記21で①又は②に該当する場合に記入(基準1号イただし書きに該当する場合を除く。))

Applicant's experience (Fill in the followings in case that your answer to the question 21 is ① or ② (except under Criterion 1-a [proviso]))

(1) 外国の教育機関において興行活動に係る科目を専攻した期間

Period of studying subjects at a foreign education institution relevant to the type of entertainment

(機関名 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで)
 Name of organization _____ from _____ Year _____ Month _____ Day _____ to _____ Year _____ Month _____ Day _____

(2) 外国における経験年数 _____ 年
 Experience in a foreign country _____ Year(s)

申請人等作成用 4 O (「興行」)

在留期間更新・在留資格変更用

For applicant, part 4 O ("Entertainer")

For extension or change of status

25 代理人(法定代理人による申請の場合に記入) (1)氏名 Name _____ (3)住所 Address _____ 電話番号 Telephone No. _____	Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant _____ 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。 申請人(法定代理人)の署名/申請書作成年月日	
I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form _____ 年 _____ 月 _____ 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) Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant)	電話番号 Telephone No. _____

(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1から5は, 在留目的に従って, 次の様式を使用してください。
Select type of form which corresponds to the purpose of residence in Japan.

Table with columns: 在留目的 Purpose of residence, 例 Example, and a grid for application forms (1-5 for individuals, 1-5 for organizations). Rows include categories like Temporary Visitor, University activities, Language instruction, Arts activities, Religious activities, Journalism, Business management, Research, Entertainment, Technical training, Study, Training, Supporter, Japanese spouse, and Other purposes.

(※)については, 申請人が本邦において行おう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.

(注意事項) Notes

- 1 申請書に事実と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。
2 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。
3 用紙の大きさは, 日本工業規格A4としてください。
4 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。
5 次の申請については, 所属機関等作成用の提出を不要とします。
6 法定代理人が本人に代わって申請することができます。
7 次に掲げる方が本人に代わって申請の手続(旅券等の提示及び申請書の提出)を行うことができます。
(1) 受入れ機関等の職員又は公益法人の職員で, 地方入国管理局長が適当と認めるもの(本人又は法定代理人の依頼による場合)
(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(本人又は法定代理人の依頼による場合)
(3) 親族又は同居者若しくはこれに準ずる者で地方入国管理局長が適当と認めるもの(本人が16歳未満又は疾病その他の事由により自ら申請の手続を行うことができない場合)

(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.)