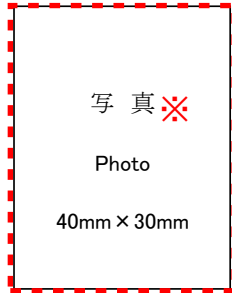


【技術・人文知識・国際業務】認定証明書サンプル(1/4)

申請する地方入国管理局。
支局・出張所の場合は、管轄
する地方入国管理局を記載。

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



1,台湾、香港の場合は
中国(台湾)
中国(香港)と記載。

3,英字で
Family name・Given name
の順に記載。
漢字がある場合は(漢字)を
記載。

1項第2号に掲げる
the certificate showing
2,西暦で記載。

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

1 国籍・地域 Nationality/Region **中国**

2 生年月日 Date of birth **1987** 年 **11** 月 **2** 日

3 氏名 Name **WANG FENG(王 峰)**

4 性別 Sex 男 女

5 出生地 Place of birth **中国 北京**

6 配偶者の有無 Marital status 有 無

7 職業 Occupation **無職**

8 本国における居住地 Home town/city **中国遼寧省大連市**

9 日本における連絡先 Address in Japan **東京都千代田区霞が関1-1-1 ○ビル10階**

10 電話番号 Telephone No. **03-1234-1234** 携帯電話番号 Cellular phone No. **090-1234-5678(人事担当伊藤)**

申請人と雇用関係を結んだ
企業・団体の電話番号とその
担当者の携帯番号。

10,パスポートを見ながら正確に。

10 旅券 (1) 番号 Passport Number **M12345678** (2) 有効期限 Date of expiration **2021** 年 **10** 月 **10** 日

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 following

- I「教育」 "Instructor"
- J「芸術」 "Artist"
- J「文化活動」 "Cultural Activities"
- K「宗教」 "Religious Activities"
- J「ジャーナリスト」 "Journalist"
- M「経営・管理」 "Business Manager"
- L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)"
- 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 EPA)"
- R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities(Dependent of EPA)"
- T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident"
- T「定住者」 "Long Term Resident"

12,あくまでも予定日なので
申請日から2~3ヶ月後を目
安に記載。

13,日本へ最初に入国する予定の
空港や海港を記載。

12 入国予定年月日 Date of entry **2018** 年 **12** 月 **12** 日

13 上陸予定港 Port of entry **成田**

14 滞在予定期間 Intended length of stay **3年**

15 同伴者の有無 有 無

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa **在瀋陽日本国総領事館**

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan 有 無

14,滞在予定期間を記載。決まっていな
い場合は、「長期」などと記載。

16,本人が査証(ビザ)を取得する予定の外国の
日本大使館・領事館の名称やその所在地。

18 犯罪を理由とする検査を受けたこと(日本国外におけるものを含む。) Criminal record (in Japan / overseas) 有 (具体的) / 無

19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order 有 無

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

17,これまで日本に来たことがある場合は、
パスポートを見ながら直近の入国歴を記載。

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
	なし			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,本人の親族が日本に居る場合は、その方との
続柄・氏名等のほか、勤務先・通学先、在留
カードNO,も記載。

(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.)

【技術・人文知識・国際業務】認定証明書サンプル(2/4)

"Nursing Care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization)"

For certificate of eligibility

21 勤務先 ※ (2)及び(3)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 **本人が実際に勤務している場所の支店名・事業所名・工場名などを記載。**
 Place of employment For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal
 (1)名称 **株式会社〇〇** 支店・事業所名 **東京支店**
 Name Name of branch
 (2)所在地 **東京都千代田区霞が関1-1-1** (3)電話番号 **03-1234-1234**
 Address Address Telephone No.
〇〇ビル10階 Telephone No. **03-1234-1234**

22 最終学歴 (介護業務従事者の場合は本邦の介護福祉士養成施設(以下「養成施設」といいます)に在学した者) **本人が実際に勤務している場所の所在地を記載。**
 Education (if you engage in activities of nursing care or teaching nursing care in a training facility in Japan)
 大学院 (博士) 大学院 (修士) 大学 短期大学 専門学校
 中学校 その他 ()
 Master Bachelor Junior college College of technology
 Junior high school Others
 (1)学校名 **〇〇工業大学** (2)卒業年月日 **2009** 年 **3** 月 **10** 日
 Name of school Date of graduation Year Month Day
正式な学校名を記載。外国語の場合は外国語で。

23 専攻・専門分野 Major field of study
 (22で大学院(博士)～短期大学の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 22 is from doctor to junior college)
 法学 経済学 政治学 商学 経営学 文学
 Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature
 語学 社会学 歴史学 心理学 教育学 芸術学
 Linguistics Sociology History Psychology Education Science of art
 その他人文・社会科学 () 理学 化学 工学
 Others(cultural / social science) Science Chemistry Engineering
 農学 水産学 薬学 医学 歯学
 Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Dentistry
 その他自然科学 () 体育学 介護福祉 その他 ()
 Others(natural science) Sports science Nursing care and welfare Others
 (22で専門学校の場合)
 工業 農業 医療・衛生 教育・社会福祉 法律
 Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law
 商業実務 服飾・家政 文化・教養 介護福祉 その他 ()
 Practical commercial business Dress design / Home economi Culture / Education Nursing care and welfare Others

24 情報処理技術者資格又は試験合格の有無 (情報処理業務従事者のみ記入) 有 ・ **無**
 Does the applicant have any qualifications for information processing or has he / she passed the certifying examination? Yes / No
 (when the applicant is engaged in information processing)
 (資格名又は試験名)
 (Name of the qualification or certifying examination)

25 職歴 Employment history

年	月	職歴	年	月	職歴
Year	Month	Employment history	Year	Month	Employment history
2009	4	大連周水情報公司 入社			
2018	6	大連周水情報公司 退社			
		以上			

25,日本以外での職歴も記載。書ききれない場合は「別紙の通り」と記載し、別紙にて記載。その在職証明が求められる可能性もあります。

26 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 **山田 太郎** (2)本人との関係 **招へい機関職員**
 Name Relationship with the applicant
 (3)住所 **東京都千代田区霞が関1-1-1 〇〇ビル10階**
 Address
 電話番号 **03-1234-1234** 携帯電話番号 **090-1234-1234**
 Telephone No. Cellular Phone No.
以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日
 I hereby declare that the statement given above is true
 Signature of the applicant (representative) / Date of fill
山田 太郎 **2018** 年 **12** 月 **12** 日
 Year Month Day
26,代理人が申請する場合、その本人との関係を証明する証明書の提示が求められます。

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、申請代理人の署名と作成日を記入。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 (2)住所
 Name Address
 (3)所属機関等 Organization to which the agent belongs 電話番号 Telephone No.

【技術・人文知識・国際業務】認定証明書サンプル(3/4)

For organization, part 1 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" / 在留資格認定証明書用
"Nursing Care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization)") For certificate of eligibility

1 雇用又は招へいする外国人の氏名 **WANG FENG(王 峰)**
Name of foreign national being offered employment or an invitation
申請人の氏名。1枚目と同じ。

2 勤務先 Place of employment
※(3), (6)及び(7)については、主たる勤務場所について記載すること。
For sub-items (3), (6) and (7) give the address and telephone number of employees of your principal place of employment.

申請人と雇用関係を結んだ企業・団体の名称を記載。 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
本人が実際に勤務している場所の支店名・事業所名・工場名などを記載。

(1)名称 **株式会社〇〇** 支店・事業所名 **東京支店**
Name Name of branch

(2)事業内容 Type of business

製造 Manufacturing	<input type="checkbox"/> 一般機械 Machinery	<input type="checkbox"/> 電機 Electrical machinery	<input type="checkbox"/> 通信機 Telecommunication	<input type="checkbox"/> 自動車 Automobile	<input type="checkbox"/> 鉄鋼 Steel	<input type="checkbox"/> 化学 Chemistry
	<input type="checkbox"/> 繊維 Textile	<input type="checkbox"/> 食品 Food	<input type="checkbox"/> その他 ()			
運輸 Transportation	<input type="checkbox"/> 航空 Airline	<input type="checkbox"/> 海運 Shipping	<input type="checkbox"/> 旅行業 Travel agency	<input type="checkbox"/> その他 ()		
金融保険 Finance	<input type="checkbox"/> 銀行 Banking	<input type="checkbox"/> 保険 Insurance	<input type="checkbox"/> 証券 Security	<input type="checkbox"/> その他 ()		
商業 Commerce	<input type="checkbox"/> 貿易 Trade	<input type="checkbox"/> その他 ()				
教育 Education	<input type="checkbox"/> 大学 University	<input type="checkbox"/> 高校 Senior high school	<input type="checkbox"/> 語学学校 Language school	<input type="checkbox"/> その他 ()		
報道 Journalism	<input type="checkbox"/> 通信 News agency	<input type="checkbox"/> 新聞 Newspaper	<input type="checkbox"/> 放送 Broadcasting	<input type="checkbox"/> その他 ()		
<input type="checkbox"/> 建設 Construction	<input checked="" type="checkbox"/> コンピュータ関連サービス Computer services	<input type="checkbox"/> 人材派遣 Dispatch of personnel	<input type="checkbox"/> 広告 Advertising	<input type="checkbox"/> ホテル Hotel		
<input type="checkbox"/> 介護 Nursing care	<input type="checkbox"/> 料理店 Restaurant	<input type="checkbox"/> 医療 Medical services	<input type="checkbox"/> 出版 Publishing	<input type="checkbox"/> 調査研究 Research		
<input type="checkbox"/> 農林水産 Agriculture / Forestry / Fishery	<input type="checkbox"/> 不動産 Real estate	<input type="checkbox"/> その他 ()				

複数該当する場合は、それぞれにチェック。

(3)所在地 **東京都千代田区霞が関1-1-1 〇〇ビル10階**
Address
電話番号 **03-1234-1234**
Telephone No. 登記事項証明書の通りに記載。 本人が実際に勤務している場所の所在地を記載。

(4)資本金 **1,000万** 円
Capital Yen

(5)年間売上高(直近年度) **8,000万** 円
Annual sales (latest year) Yen 前年度の決算書を 確認して記載。

(6)従業員数 **30** 名 (7)外国人職員数 **5** 名
Number of employees Number of foreign employees 現在の従業員数の内の外国人数。

3 就労予定期間 **3年(更新あり)**
Period of work 4, 雇用契約書・採用通知書などの通りに記載。

4 給与・報酬(税引き前の支払額) **195,000** 円 (住宅手当+20,000円)
Salary/Reward (amount of payment before taxes) Yen (年額 月額)

5 実務経験年数 **3** 年 6 職務上の地位 **一般社員(system director)**
Business experience Year(s) Position

7 職務内容

<input type="checkbox"/> 販売・営業 Sales / Business	<input type="checkbox"/> 翻訳・通訳 Translation / Interpretation	<input type="checkbox"/> コピーライティング Copywriting	<input type="checkbox"/> 海外業務 Overseas business
<input type="checkbox"/> 設計 Design	<input type="checkbox"/> 広報・宣伝 Publicity	<input type="checkbox"/> 調査研究 Research	<input type="checkbox"/> 介護 Nursing care
<input checked="" type="checkbox"/> 技術開発(情報処理分野) Technological development (information processing)	<input type="checkbox"/> 技術開発(情報処理分野以外) Technological development (excluding information processing)		
<input type="checkbox"/> 貿易業務 Trading business	<input type="checkbox"/> 国際金融 International finance	<input type="checkbox"/> 法律業務 Legal business	<input type="checkbox"/> 会計業務 Accounting
<input type="checkbox"/> 教育 Education	<input type="checkbox"/> 報道 Journalism	<input type="checkbox"/> 調理 Cooking	<input type="checkbox"/> その他 ()

7, 複数該当する場合は、それぞれにチェック。

3. 雇用する予定期間を記載。未定の場合は「更新あり」などと記載。

5. 母国での経験も含めた今回の職種に関する経験年数。

【技術・人文知識・国際業務】認定証明書サンプル(4/4)

For organization, part 2 N ("Highly Skilled Professional()(a/b)" / "Researcher" / "Engineer" / "Specialist in Humanities" / "International Service 在留資格認定証明書用
"Nursing Care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization)") For certificate of eligibility

8 派遣先等 (2 (2)で人材派遣を選択した場合に記入)

Company to be dispatched (in case that the answer to the question 2-(2) is Dispatch of personnel)

(1)名称 支店・事業所名
Name Name of branch

(2)事業内容	Type of business	8,この欄は、当サンプルの3枚目の「(2)事業内容」欄の「人材派遣」にチェックした場合のみ記入します。つまり、申請人が派遣社員として雇用される場合です。					
製造	<input type="checkbox"/> 一般機 Machinery <input type="checkbox"/> 繊維 Textile	自動車	<input type="checkbox"/> 鉄鋼	<input type="checkbox"/> 化学			
Manufacturing		omobile	Steel	Chemistry			
運輸	<input type="checkbox"/> 航空 Airline <input type="checkbox"/> 海運 Shipping <input type="checkbox"/> 旅行業 Travel agency <input type="checkbox"/> その他 ()	Food	Others				
Transportation							
金融保険	<input type="checkbox"/> 銀行 Banking <input type="checkbox"/> 貿易 Trade <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 保険 Insurance	<input type="checkbox"/> 証券 Security	<input type="checkbox"/> その他 ()			
Finance							
商業	<input type="checkbox"/> 大学 University <input type="checkbox"/> 高校 Senior high school <input type="checkbox"/> 語学学校 Language school <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 出版 Publishing	<input type="checkbox"/> 調査研究 Publishing	<input type="checkbox"/> 農林水産 Research			
Commerce							
教育	<input type="checkbox"/> 通信 News agency <input type="checkbox"/> コンピュータ関連サービス Computer services <input type="checkbox"/> 広告 Advertising <input type="checkbox"/> ホテル Hotel <input type="checkbox"/> 介護 Nursing care	<input type="checkbox"/> 放送 Broadcasting	<input type="checkbox"/> その他 ()				
Education							
報道	<input type="checkbox"/> 建設 Construction <input type="checkbox"/> 料理店 Restaurant <input type="checkbox"/> 不動産 Real estate	<input type="checkbox"/> 新聞 Newspaper	<input type="checkbox"/> その他 ()				
Journalism							

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

(4)資本金 円
Capital Yen

(5)年間売上高(直近年度) 円
Annual sales (latest year) Yen

(6)派遣予定期間
Period of dispatch _____

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.

勤務先又は所属機関名, 代表者氏名の記名及び押印 / 申請書作成年月日

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

株式会社〇〇〇 代表取締役 山田一

株式会社
代表取締役
役之印

2018 年 12 月 12 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, 所属機関等が変更箇所を訂正し, 押印すること。

会社名とその代表者名の
ゴム印でも構いません。

If descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this form, the organization concerned and press its seal on the correction.

代表社印を押印して作成年月日を記入します。