

か かた ざいりゅうしかく へんこう ばあい
◆ 書き方のサンプル(在留資格を変更する場合)

別記第三十号様式(第二十条関係)
 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

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

法務大臣 殿
 To the Minister of Justice

写真
 Photo

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 中国 2 生年月日 1991 年 1 月 1 日
 Nationality/Region Family name Given name Date of birth Year Month Day

3 氏名 KOU OTUHEI 甲 乙 丙
 Name

4 性別 男 女 5 出生地 中国 〇〇省〇〇市 6 配偶者の有無 有・無
 Sex Male/Female Place of birth Marital status Married/Single

7 職業 溶接工 8 本国における居住地 〇〇省〇〇市〇〇区〇〇路〇〇号
 Occupation Home town/city

9 住居地 〇〇県〇〇市〇〇1-1 〇〇アパート101号室
 Address in Japan

電話番号 △△△-〇〇〇-×××× 携帯電話番号 090-〇〇〇〇-××××
 Telephone No. Cellular phone No.

10 旅券 (1)番号 G123456789 (2)有効期限 20△△ 年 ×× 月 〇〇 日
 Passport Number Date of expiration Year Month Day

11 現に有する在留資格 技能実習2号口 在留期間 1年
 Status of residence Period of stay

在留期間の満了日 20△△ 年 〇〇 月 ×× 日
 Date of expiration Year Month Day

12 在留カード番号 AB12345678CD
 Residence card number

13 希望する在留資格 特定技能1号
 Desired status of residence

在留期間 1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。)
 Period of stay (It may not be as desired after examination.)

14 変更の理由 1号特定技能外国人として就労するため。
 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)) 無
 Yes (Detail:) 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
 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 co-residents 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		

※ 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".

(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.)

◆ **技能水準及び日本語能力水準を試験により証明する場合**

申請人等作成用 2 V (「特定技能(1号)」・「特定技能(2号)」)
For applicant, part 2 V ("Specified Skilled Worker (i)"・"Specified Skilled Worker (ii)")

在留資格変更用
For change of status

17 特定技能所属機関 Organization of affiliation of the specified skilled worker

(1)氏名又は名称 株式会社 ○○工業
Name of person or organization

(2)住所(所在地) △△県○○市××1-1-1 電話番号 △△-×××-○○○
Address Telephone No.

18 技能水準 Skill level

分野別運用方針に定める評価方法による証明 Proof based on the specified industry category
 試験による証明 Proof based on the passing of an exam
 合格した試験名 製造分野特定技能1号評価試験(浴接)
 Name of passed exam

その他の評価方法による証明 Proof based on some other evaluation method

技能実習2号を良好に修了 Successfully completed Technical Intern Training (ii)

とくていさんぎょうぶんや ぎょうむくぶん さだ
特定産業分野の業務区分ごとに定めら
れている技能試験の名称を記載する。

19 日本語能力(「特定技能1号」での在留を希望する場合に記入)
Japanese language ability (Fill in this section if you wish to reside in Japan with the status of "Specified Skilled Worker (i)")

分野別運用方針に定める評価方法による証明 Proof based on the specified industry category
 試験による証明 Proof based on a Japanese language test
 合格した試験名 日本語能力試験(N4)
 Name of passed exam

その他の評価方法による証明 Proof based on some other evaluation method

技能実習2号を良好に修了 Successfully completed Technical Intern Training (ii)

とくていさんぎょうぶんや ぎょうむくぶん さだ
特定産業分野の業務区分ごとに定めら
れている技能試験の名称を記載する。

20 良好に修了した技能実習2号(上記18, 19において技能実習2号を良好に修了を選択した場合に記入)
Technical Intern Training (ii) that was successfully completed (Fill in this section if you selected "Successfully completed Technical Intern Training (ii) in 18 and 19 above)

職種 作業
Occupation / Operations (Fill in the occupation /operations under Appended Table II of the Ordinance for Enforcement of the Act on Proper Technical Intern Training and Protection of Technical Intern Trainees)

いづれかに必ず
チェックする。

しけんとう ぎのうすいじゅんとう しょうめい
試験等により技能水準等を証明
する場合、記載不要。

良好に修了したことの証明 Proof of successful completion

3級の技能検定又はこれに相当する技能実習評価試験の実技試験の合格による証明
Proof based on passing Grade 3 of the National Trade Skills Test or the practical test of an equivalent technical intern training evaluation exam

実習状況に関する書面による証明
Proof based on a document relating to the status of the technical intern training

(複数ある場合には(2)に記入) (Fill in (2) if you have several forms of proof)

(2)職種・作業(技能実習法施行規則別表第2の職種・作業を記入)
Occupation / Operations (Fill in the occupation /operations under Appended Table II of the Ordinance for Enforcement of the Act on Proper Technical Intern Training and Protection of Technical Intern Trainees)

職種 作業
Occupation / Operations

21 申請時における特定技能1号での通算在留期間(過去の在留歴を含む。「特定技能1号」での在留を希望する場合に記入)
Cumulative period of stay with "Specified Skilled Worker (i)" at the time of submitting this application (including past residence history; fill in this section if you wish to reside in Japan with the status of residence of "Specified Skilled Worker (i)")

0 年 0 月
Year Month

- 22 特定技能雇用契約に係る保証金の徴収その他財産管理又は違約金等の支払契約の有無
Is there a contract on the collection of a deposit pertaining to the employment contract for a specified skilled worker, or management of other property or the payment of penalties, etc.?
有(徴収又は管理機関名: 徴収金額又は管理財産:)・無
Yes (Name of the organization collecting the deposit or managing property: Deposit amount or type of property managed:) / No
- 23 特定技能雇用契約に係る申込みの取次ぎ又は外国における活動準備に関する外国の機関への費用の支払について、その額及び内訳を十分に理解して合意していることの有無(当該費用の支払がある場合に記入)
Do you fully understand and agree on the amount and breakdown of expenses to be paid to the organization in a foreign country concerning mediation for the application pertaining to the employment contract for specified skilled workers or preparations for activities in the foreign country? (Fill in this section if there are expenses to be paid.)
有 外国の機関名: □□□有限公司 支払額及び内訳: ○○元(約○○○円))・無
Yes Name of the organization in a foreign country: Paid expenses and breakdown:) / No
- 24 国籍又は住居を有する国又は地域において定められる、本邦で行う活動に関連して遵守すべき手続を経ていることの有無(当該手続が定められている場合に記入)
Have you followed the procedures to be complied with in relation to the activities to be conducted in Japan prescribed by the country or region of nationality or residence? (Fill in this section if such procedures are prescribed.)
有・無
Yes / No
- 25 本邦において定期的に負担する費用について、対価の内容を十分に理解して合意していることの有無(当該費用の負担がある場合に記入)
Do you fully understand and have you agreed to the expenses to be paid on a regular basis in Japan? (Fill in this section if there are expenses to be paid.)
有・無
Yes / No
- 26 技能実習によって本邦において修得、習熟又は熟達した技能等の本国への移転に努めることの有無(技能実習の在留資格をもって在留していたことがある場合であって、「特定技能2号」での在留を希望する場合に記入)
Will you endeavor to transfer the skills, etc. you acquire, the skills, etc. for which you increase proficiency or attain proficiency in Japan through the technical intern training? (Fill in this section if you have a previous history of residing in Japan with the status of residence of "Technical Intern Training", and wish to reside in Japan with the status of residence of "Specified Skilled Worker (ii)".)
有・無
Yes / No
- 27 申請人につき特定産業分野に特有の事情に鑑みて告示で定められる基準に適合していることの有無(当該基準が定められている場合に記入)
Do you meet the criteria prescribed in the public notice in consideration of circumstances specific to the specified industrial field pertaining to you? (Fill in this section if such criteria are prescribed.)
有・無
Yes / No

28 職歴 Employment history

入社		退社		勤務先名称 Place of employment	入社		退社		勤務先名称 Place of employment
Date of joining the company		Date of leaving the company			Date of joining the company		Date of leaving the company		
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	
20××	○○	20××	△△	△△					
20△△	××	20△△	○○	株式会社 ○○工業					

29 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 filling in this form

甲 乙 丙 20△△ 年 × 月 ○ 日
Year Month Day

注意 申請書作成後申請書に記載の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 des... 登録支援機関の人や行政書士などが

※ 取次者 Agent
(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) 電話番号
Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No. _____