

資格外活動許可申請書
APPLICATION FOR PERMISSION TO ENGAGE IN ACTIVITY OTHER THAN THAT
PERMITTED UNDER THE STATUS OF RESIDENCE PREVIOUSLY GRANTED

記入例

札幌 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19条第2項の規定に基づき、次のとおり資格外活動の許可を申請します。

Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 19-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for permission to engage in activities other than those permitted under the status of residence previously granted.

1 国籍・地域 〇〇 2 生年月日 1995 年 6 月 5 日
Nationality / Region Date of birth Year Month Day3 氏名 〇〇 〇〇
Name4 性別 男・女 5 配偶者の有無 有・無 6 職業 学生
Sex Male/Female Marital status Married / Single Occupation7 住居地 北海道北見市東陵町〇〇〇-〇 ××アパート101
Address in Japan電話番号 000-0000-0000 携帯電話番号
Telephone No. Cellular Phone No.8 旅券(1)番号 〇〇1234567 (2)有効期限 2020 年 4 月 3 日
Passport Number Date of expiration Year Month Day9 現に有する在留資格 留学 在留期間
Status of residence Period of stay在留期間の満了日 2018 年 3 月 10 日 10 在留カード番号
Date of expiration Residence card No.「在留期間」「在留期間
の満了日」「在留カード
番号」は記入不要です。11 現在の在留活動の内容(学生にあつては学校名及び週間授業時間)
Present activity (for student: name of school, lesson hours per week)

北見工業大学・週〇〇時間

12 他に従事しようとする活動の内容 Other activity to engage in
(1)職務の内容 翻訳・通訳 語学教師 その他()
Type of activity Translation / Interpretation Language teaching Others(2)雇用契約期間 (3)週間稼働時間
Term of employment contract Working hours per week(4)報酬 円(月額 週額 日額)
Salary Yen Monthly Weekly Daily

13 勤務先 Place of employment

(1)名称 〇〇食堂
Name(2)所在地 北海道北見市春光町〇〇-〇〇 電話番号 0157-〇〇-××××
Address Telephone No.(3)業種 製造 商業 教育 その他
Type of business Manufacturing Commerce Education Others

14 法定代理人(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 (2)本人との関係
Name Relationship with the applicant(3)住所 14は記入しないでください。
Address電話番号 携帯電話番号
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(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

署名してください。申請書作成年月日は記入しないでください。 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(法定代理人)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 (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1)氏名 取次者は記入しないでください。 (2)住所 北海道北見市公園町165番地
Name Address

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

北見工業大学

0157-26-9370