

資 格 外 活 動 許 可
APPLICATION FOR PERMISSION TO ENGAGE IN ACTIVITY
PERMITTED UNDER THE STATUS OF RESIDENCE

To the Director General of the

福岡

出入国在留管理局長
Regional Immigration Services 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
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 19-2 of the Immigration Control and Refugee
engage in activities other than those permitted under the status of residence previously granted.

※日本語または英語で記入してください。
※手書きの場合は、黒のボールペンで
記入してください。
※記入に間違いがある場合は、修正液
や修正テープではなく取り消し線で
訂正してください。
(例) 鹿屋体育大学

1 国籍・地域 Nationality / Region	(例) 中国、台湾、韓国 等	2 生年月日 Date of birth	XXXX 年 XX 月 XX 日 Year Month Day
3 氏名 Name	【3】氏名はパスポートと同じ英語表記(大文字)で記入してください。		
4 性別 Sex	男 / 女 Male / Female	5 配偶者の有無 Marital status	有 / 無 Yes / No
6 職業 Occupation	学生		
7 住居地 Address in Japan	【7】日本の住所を省略せずに記入してください。(例) 鹿児島県鹿屋市〇〇町XX番地		
電話番号 Telephone No.	携帯電話番号 Cellular Phone No. XXX-XXXX-XXXX		
8 旅券(1)番号 Passport Number	〇〇XXXXXXXX	(2)有効期限 Date of expiration	20XX 年 XX 月 XX 日 Year Month Day
9 現に有する在留資格 Status of residence	留学	在留期間 Period of stay	X 年
在留期間の満了日 Date of expiration	20XX 年 XX 月 XX 日 Year Month Day	10 在留カード番号 Residence card No.	〇〇XXXXXXXX〇〇
11 現在の在留活動の内容(学生にあっては学校名及び週間授業 Present activity (for student: name of school, lesson hours per week)	【9・10】在留期間更新時は、新しい在留 カードを確認後、記入してください。 (例) 鹿屋体育大学 〇〇課程〇〇専攻X年(週XX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 Type of activity <input type="checkbox"/> 翻訳・通訳 Translation / Interpretation <input type="checkbox"/> 語学教師 Language teaching <input checked="" type="checkbox"/> その他(例)コンビニ店員 Others		
(2)雇用契約期間 Term of employment contract	(例)20XX年X月~20XX年X月	(3)週間稼働時間 Working hours per week	(例)15時間
(4)報酬 Salary	(例)60,000 円(月額) Yen Monthly	<input type="checkbox"/> 週額 Weekly <input type="checkbox"/> 日額 Daily	【12・13】現在アルバイトを していない場合は、「未定」 と記入してください。
13 勤務先 Place of employment	(1)名称 Name (例) 〇〇コンビニ		
(2)所在地 Address	(例) 鹿屋市〇〇町XX番地		
(3)業種 Type of business	<input type="checkbox"/> 製造 Manufacturing <input checked="" type="checkbox"/> 商業 Commerce <input type="checkbox"/> 教育 Education <input type="checkbox"/> その他 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 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

手書きで署名

〇〇〇 〇〇〇

20XX

年

XX

月

XX

日

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。
申請書作成年月日は申請人(法定代理人)が自署すること。

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.

The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal representative).

※ 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.