別記第六号の三様式(第六条の二関係) 申請人等作成用 1 日本国政府法務省 在留資格認定証明書交付申請書 \$ 5± APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY 25±3 務 大 臣 殿 To the Minister of Justice 出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に 掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。 Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, Thereby apply for 15±2 the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act 2 生年月日 国 籍·地 城 XX 月 Month (Name of your country) 19XX XX Nationality/Region 氏 名 XXXX Using alphabet only (アルファベットのみで記入して下さい。 漢字では記入しないこと。) XXXX 性 别 5 出生地 XXXX (Country) XXXX(Province) XXXX(City) 4 6 配偶者の有無 ## Single Place of birth Female 職業 8 本国における居住地 XXXX XXXX, XXXX, XXXX, XXXX (Write the complete as Occupation 日本における連絡先 茨城県つくば市天王台1-1-1 筑波大学 学生部学生交流課 Address in Japan 携帯電話番号 電話番号 029-853-8029 Telephone No. Cellular phone No. 旅券 (1)番号 (2)有効期限 XX C01234567 20XX Passport Number Date of expiration 人国目的(次のいずれか該当するものを選んでください。) mose of entry: check one of the followings □ Ⅰ「教授」 □ 「教育」 □ J「芸術」 □ 」「文化活動 □ K「宗教」 □ L「報道 "Cultural Activities" 「技術・人文知識・国際業務」 □ L「企業内転勤」 □ L「研究(転勤) □ M「経営・管理」 □ N「研究 "Researcher (Transferee) □ N「介護」 □ N「技能」 □ N「特定活動(研究活動等)」 □ N「特定活動(本邦大学卒業者)」 "Nursing Care "Skilled Labor" "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" □ V「特定技能(2号)」 □ V「特定技能(1号)」 O「興行」 ■ P「留学」 □ Q 「研修 "Specified Skilled Worker (i) "Specified Skilled Worker (ii)" "Entertainer" "Student" "Trainee" □ Y「技能実習(1号)」 □ R「家族滞在」 □ Y「技能実習(2号)」 □ Y「技能実習(3号)」 Technical Intern Training (ii) Technical Intern Training (iii)* Technical Intern Training (i) "Dependent" □ R 「特定活動(研究活動等家族) □ R「特定活動(EPA家族) □ R「特定活動(本邦大卒者家族) □ T「永住者の配偶者等」 □ T「日本人の配偶者等」 □ T「定住者」 "Spouse or Child of Japanese National" "Spouse or Child of Permanent Resident "Long Term Resident 「高度専門職(1号イ)」 「高度専門職(1号ロ)」 「高度専門職(1号ハ)」 □ II [2-0)4 "Highly Skilled Professional(i)(a)" 'Highly Skilled Professional(i)(b)' 2 入国予定年月日 13 上陸予定港 XX 1 Narita Date of entry 滞在予定期間 15 同伴者の有無 X years (or XX months) Intended length of stay Yes 查証申請予定地 XXXX City Intended place to apply for visa 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan (上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the ar п 直近の出入国歴 XX Day XX The latest entry from time(s) 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 Past history of applying for a certificate of eligibility (上記で『有」を選択した場合) (うち不交付となった回夢 П 0 (Fill in the followings when the answer is "Yes") (Of these applications, the number of times time(s) 19 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) Mincluding dispositions due to traffic violations, etc. 有(具体的内容 Yes / Detail 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation /departure order 回数 (上記で『有」を選択した場合) 直近の送還歴 (Fill in the followings when the answer is "Yes") The latest departure by deportation 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者 Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt or others) and cohabitants 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 統柄 生年月日 国 籍・地 城 居予定の有無 称·通学先名称 特別永住者証明書巻号 Residence card number Permanent Resident Certificate number Relationship Date of birth Nationality/Region 有無 Yes No Brther XXXX XXXX 19XX, XX, XX XXXX XXXX Co., Ltd EG12345678EK Yes / No Yes / No 有効な液薬を所得する場合は、液薬の身分事項ページのとおりに配裁してください Regarding fem 3、fyou possess your valid passport please fill in your name as shown in the passport. 21については、影戦機が不足する場合は影響に記入して影付すること。なお、研修」、「技能実習」に係る申請の場合は、「在日朝鮮」のみ記載してください。 Regarding item 21, 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 sho In addition, take note that you are only required to fill in your family members in Japan 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.) (注) 申請書に事実に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。

Note: In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

Certificate of Eligibility Application Sample 在留資格認定証明書交付申請書記入例

Please the application forms downloaded and fill in the excel file. Handwritten applications will not be accepted.

Excel ファイルをダウンロードして作成してください。手書きの申請書は受け付けません。

Photo: Please submit your photograph (40mm×30mm, clear background, and with your name and nationality written on the back of the photograph) with your application. **Do not paste it** onto the application.

写真(縦40mmx横30mm、無背景、裏に氏名と国籍を記入すること。)は、**貼り付けずに、申請書とともに提出してください。**

- 3. Write your name in alphabet as written in your passport. Do not write in Chinese Characters. パスポートに記載されているとおりのアルファベット表記(漢字は不可)で記入してください。
- -5. Write the name of the country, province and city under the "Place of birth." 「出生地」には国名、州 (省)名及び都市名まで記入してください。
- 7. Put the occupation at the moment of submitting this form. If you are neither a student or a worker, put "unemployed." 申請書類提出時の職業を記入してください。職業を持っていない場合は「無職」と記入してください。
- 8. Write the complete address for "Home town/city." And for Chinese students, write in Chinese characters. 「本国における居住地」は詳しく記入してください(〇〇国〇〇州(省)〇〇市〈県〉~〇号まで記入)。 また、中国籍の方は、漢字で記入してください。
- ~10. Write the passport number and date of expiration. If you are applying for it to be issued, just write "Application submitted."

 パスポート番号及び有効期限を記入してください。パスポート申請中の場合は「申請中」と記入してください。
- 12. Fill in the date of your admission. (e.g. For April admission, "April 1" and for October admission, "October 1") あなたの入学日を記入してください。(例:4月入学は「4月1日」、10月入学は「10月1日」)
- 14. Fill in the length of your course. (e.g. Undergraduate Program, "4 years", Master's Program, "2 years", Doctoral Program, "3 years." あなたの本学での修学予定期間を記入してください。(例: 学士課程は4年、修士課程は2年、博士課程は3年)
- 15. If you are going to enter Japan alone, circle "No." 単身で来日する場合は、「無」に〇をつけてください。
- ~16. Put the location (City) of the Embassy or Consulate General of Japan you will visit to apply for a visa. Check the locations list in the following URL.

 「査証申請予定地」を必ず記入してください。申請予定地のリストは以下のURLを参考にしてください。
 https://www.mofa.go.jp/about/emb_cons/over/index.html
- 17. Under the field "Past Entry into/departure from Japan", write the number of entries into Japan in the past and the latest period of stay (if any). If you fail to report the accurate record of entry, the Certificate of Eligibility will not be issued.

 「過去の出入国歴」は、過去の日本への出入国の回数と直近(最近)の滞在期間を正確に記入してください。 記載内容に間違いがあると、在留資格認定証明書は交付されないことがあります。
- 18. In this field, choose if you have applied for Certificate of Eligibility or not in the past. If "Yes", write the number of applications and the number of non-issuance if you have. (It is including not only from our university but also from other institutions, and all the status including "student." If you fail to report the accurate record, the Certificate of Eligibility will not be issued.

「過去の在留資格認定証明書交付申請歴」は、本学または他機関から申請したもの、及び「留学」以外の在留 資格を含めた過去の申請歴の有無と申請回数、不交付歴を記入してください。記載内容に間違いがあると、 在留資格認定証明書は交付されないことがあります。

21. If you have a family or co-residents in Japan, write their names and other information. If you don't have any, circle "No."

日本に親族または同居者がいる場合にはその氏名、その他の情報を記入してください。いない場合は[無] に ○をつけてください。

	人等作成 licant, part 2			留学」)								認定証明書用 ate of eligibility	
	通学先)名 称	Place of st	tudy 筑波大	· 学								-	
(2	Name of s)所在地		2 700 66					(3)電話	番号				
	Address		100010	ば市天王台1	1-1-1				hone No.	_		-853-2111	
i	Total period o	f education	(from eler	mentary school to I					1	6	年 Years		
	と終学歴)在籍状注			学校) 卒業 📕	Education (la		nstitution) □ 休:		chool	□申ⅰ	艮		
		d enrollmer 学院(博		Graduated	In scho 院(修士)	ام	Tem	porary abse		With 男大学	drawal	」専門学校	
	Doct		•	Master 中学			Bachelor		Junio	r college		College of techn	ology
(9		or high sch			high school		nentary sch		Other	rs		年 깾	→
	Name of t		XX	XX High Sch	ool	Date of gr	aduation or	expected gr		2	202X	Year XX	Month
		ry(Work ex	perience a	ド学歴(高等学 and educational ba			limited to t	nose after g			r high school))	Î	
	治期 Start		·期 nish		経歴			i期 tart	終 Fin			経歴	
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	Pr	ersonal history		年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		Personal history	
20xX		20XX		XXX XXXX (Manager (Cl			4						
201)	XX	202X	XX	University o									
	·			(UK)									
26 ⊨	 本語能	L 力 (専修	 学校又に	 は各種学校にお	おいて日本語	教育以外の	 教育を	<u> </u> 受ける場合	 合に記入	.)			
	apanese lanç except Japan			e followings when	the applicant pla	ns to study at	advanced	vocational :	school or v	ocational s	school		
	試験に1)試験名		e of the tes	Proof based on a	Japanese langua	age test		(2)級3	7計占巻	4	Attained leve	t or score	
Ž.	T) In Order 1	日本語	能力試		eioney Test	N.			Level N	•			
		教育を		nguage From 女育機関及び			ion and pe	riod to have	received J	Japanese I	language educ	cation	
	機関名 Organizat		XXXX	日本語学校	←								
	期間: Period	from	20	XX 年 Yea			ر اهد	20XX	年 Ye		X 月 Month	まで◆	
•	■ その他 Others		versity	of Japan (Ex	11111 2000	MANA STREET		20XX/	Caron water	NAME AND ADDRESS OF	(/XX/XX		
	Others	XX	XX Tok	yo Hotel (Int	ernship)	20XX/	XX/XX	~20XX	/XX/XX	(←		
27 E	1 1 3 W 7	 17日章 (古 17日章 (日	(数)学校 1寸 1人	において数す	マナゼ ロフロ	台灣記	.)			573			-
J				he followings wher Hによる教育を				ool)					
C	ganization a 機関名		to have red	DO N				y J apanese THI			F		
	Organizati 期間 :	ion		年			ら		年		二 —月	まで	
	Period			Yea	r	Month	:0		Ye	ar)-1 Month		
				舌費, 学費及 es while in Japan(f							ossible		
)支弁方法] 本人負		平均支	文弁額	Method of su			support per 在外経					
	Self		*. 4. kn		Y	7		Supporter	living abroa	ad		80,000	ven ven
	」仕月経 Supporter	費支弁 in Japan	有貝担	-			円 Yen		■ 奨学 Scho	产金 larship		80,000	円 Yen
	〕その他 Others				円 Yen								
(2)経費支持			る場合は全て	について記								
	Supporter ①氏 ②			, ,	ion on all of the s	upporters)*a	nother pap	er may be a	ittached, w	hich does	not have to us	se a prescribed forn	nat.
	Nam	e	XXXX		T. Luxorenaen				419 ⇒	<u> </u>			
	②住 Āddr	ess		XXXX, XXXX	t, xxxx				Telep	百番号 phone No.		XX-XXX-XX	XX
	~	(勤務) upation (pla		· ·	Manager (XX	(XX Co., I	_td)	*		舌番号 hone No.	+	XX-XXX-XX	xx
	④年 I	仅		Do Not Write	e Here)					numbered Reside			
	Annı	ual income	_		Υι	en 🔻							

※チェックボックスは選択したものを必ず黒く塗りつぶすこと。☑または図は不可

 $\blacksquare \rightarrow \bigcirc$

※Fill out the box with black. Do not put ☑ or ☑.

23. Write the total period of education from elementary school to the last educational institution in your country.

小学校から本国での最終学歴となる在籍教育機関までの合計修学年数を記入してください。

- 24. Check the field that matches your last or current student status and institution. Write the name of the institution and the (expected) year and month of graduation. あなたの最終学歴の在籍状況と課程にあてはまるものにチェックし、学校名と卒業(または卒業予定) 年月を記入してください。
- 25. Fill in this field if you have full time work experience and educational background for the last 5 years (limited to those after graduating from high school) including No.24 "Education (last school or institution) or present school". Also write the name of the country where you studied or worked etc. In addition, submit a certificate of completion and academic records, if you have studied at a university or other educational institution in Japan (excluding Japanese language school) before enrolling in our university.

「24 最終学歴(又は在学中の学校)」を含めて、直近5年の職歴及び学歴(高等学校卒業以降のものに限る。)がある場合は国名も含め記入してください。また、日本国内の大学等(日本語学校は除く。)に在籍していたことがある方は、その学校の修了証明書(又は在籍証明書)及び成績証明書を提出してください。

26. For those who took an examination that certifies their Japanese language ability, write the name of the examination, acquired level and score. In addition, submit a copy of the certificate. 日本語能力を証明する試験を受験した方は、試験名、取得級(レベル)及び点数(スコア)を記入してください。また、その証明書の写を提出してください。

Please submit a certificate of completion or attendance and academic record, if you have studied a Japanese language school in Japan before enrolling in our university.

本学に入学する前に日本は国内の日本語学校に在籍した方は、その学校の修了証明書(または在籍証明書)及び成績証明書(出席証明書)を提出してください。

If you have stayed in Japan for exchange students, internships, etc. (not including sightseeing or No.24 and No.25 above), please enter the organization name and activity period.

観光や上記No24,No25以外の理由で日本に滞在したことがある場合はその受け入れ機関、活動期間を記入してください

28(1). Write the average amount of financial support you will receive per month.

For Scholarship recipients, check the appropriate field and also write the amount of monthly stipend.

月平均支弁額を記入してください。奨学金を受給する場合は、奨学金欄にチェックしてください。 また、その月額を記入してください。

The amount of financial support per month (average) must be equivalent to the amount of "2. Contents of the Oath for Defraying Expenses, (2) Living Expenses" on the attached "Written Oath for Defraying Expenses."

月平均支弁額は、別添「経費支弁書」の「2.経費支弁内容の(2)生活費」の金額と一致させてください。

- 28(2). If you are a recipient of a scholarship, you do not need to fill out this field. 奨学金を受給する場合は、記入する必要はありません。
- **28(2)** If you request our university to apply for the certificate on your behalf, DO NOT WRITE HERE. (We will fill in these fields based on your supporter's certificate of income.)

筑波大学に代理申請を依頼する場合は記入しないこと。

(大学側であなたの経費支弁者の収入証明書に基づき記入します。)

申請人等作成用 3 P (「留学」)

在留資格認定証明書用

	Market Control	N 4 DOO N 5	A DESCRIPTION		200 AC 10 AC 04 704750	17 95 39		
(3)申請人との	り関係 (上記())で在外経費支	弁者負担	又は在日経費支弁を	者負担を選択した場合	合に記入)		
					ne question 27(1) is sup		or Japan)	
□夫	□妻			日祖父	日祖区	45	11-11 Table 10-11	
		_ ^ =		10-10 North College		日 養父	□養母	
Husbar		Father	Mother	r Grandfather	Grandmother	Foster father	Foster mother	
□ 兄弟:	姉妹	□ 叔父(作	白父)•叔	(母(伯母)	□ 受入教育権	幾関	 友人・知人	
Brother	1 Sister	Uncle / Aun	nt		Educational ins	titution	Friend / Acquaintance	
	知人の親族			関係者·現地企				
	e of friend / acquai			ess connection / Person				
□ 取引	関係者・現地	企業等職員	の親族		□ その他()	
Relative	e of business conn	ection / personnel	of local ent	terprise	Others			
(4)将学会支	給機関(上 前	1(1)で将学会	た発却し	た場合に記入	%海粉斑块可			/
					er to the question 27(1)	io anhalarahin) * mu	ultiple anavyare passible	
				/= \	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	is sorioiai sinp) Tiid	impre anowers possible	
■ 外国	2	□ 日本国政		□ 地方:				
Foreign	n government	Japanese g	jovernment	Local go	overnment		*	
□ 公益	社団法人又に	北公益財団法	.人()	■ その他(XXXX Scholarship)
	interest incorporate				,	Others	Foundation	
	interest incorporate					Outors	T ouridation	
卒業後の予	(35)	ns after graduation						
	AL PIAI	io aitoi graudadon		日本での進学				
■帰国	4							
Return to ho	me country		E	Enter school of higher e	education in Japan			
□ 日本での	就職			その他()
Find work in	Japan			Others				
本邦における	る申請人の監	護人(通学先	が中学	校又は小学校の	場合に記入)			1000
					h school or elementary	school)		
(1)氏名		y)本人との関係			
				(2				96
Name					Relationship with the	applicant		
(-) ()						•••		
(3)住 所			Г	OO NOT WRI	TE ANYTHIN	IG HERE		
(3)住 所 Address			[DO NOT WRI	ITE ANYTHIN	IG HERE	←/	
	+		[DO NOT WRI	The Same Sat Street Street	IG HERE	-	
Address			[DO NOT WRI	ITE ANYTHIN 携帯電話番号 Cellular Phone No.	IG HERE		
Address 電話番号 Telephone N	lo	第 条の9筆9			携帯電話番号	IG HERE		
Address 電話番号 Telephone N 申請人, 法知	lo. 它代理人,法:		2項に規	定する代理人	携帯電話番号 Cellular Phone No.	IG HERE		
Address 電話番号 Telephone N 申請人,法知 Applicant, legal	lo. 它代理人,法:		2項に規	定する代理人 prescribed in Paragrap	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2	IG HERE		
Address 電話番号 Telephone N 申請人, 法员 Applicant, legal (1)氏 名	lo. 它代理人,法:		2項に規	定する代理人 prescribed in Paragrap	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 分本人との関係	7		
Address 電話番号 Telephone N 申請人,法员 Applicant, legal (1)氏名 Name	lo. 它代理人,法:		2項に規	定する代理人 prescribed in Paragrap	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2	7		
Address 電話番号 Telephone N 申請人, 法员 Applicant, legal (1)氏 名	lo. E代理人,法 representative or t	he authorized repr	2項に規resentative,	定する代理人 prescribed in Paragrap (2	携帯電話番号 Cellular Phone No. th 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the	7		
Address 電話番号 Telephone N 申請人,法员 Applicant, legal (1)氏名 Name	lo. E代理人,法 representative or t	he authorized repr	2項に規resentative,	定する代理人 prescribed in Paragrap	携帯電話番号 Cellular Phone No. th 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the	7		
Address 電話番号 Telephone N 申請人,法院 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address	lo. 定代理人、法 representative or the 茨城県つく	he authorized repr ば市天王台	2項に規 esentative, 1-1-1	定する代理人 prescribed in Paragrap (2	携帯電話番号 Cellular Phone No. ch 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課	7		
Address 電話番号 Telephone N 申請人,法定 Applicant, legal (1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号	lo. 定代理人、法 representative or the 茨城県つく	he authorized repr	2項に規 esentative, 1-1-1	定する代理人 prescribed in Paragrap (2	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 s)本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号	7	なし	
Address 電話番号 Telephone N 申請人,法院 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address	lo. 定代理人、法 representative or the 茨城県つく	he authorized repr ば市天王台	2項に規 esentative, 1-1-1	定する代理人 prescribed in Paragrap (2	携帯電話番号 Cellular Phone No. ch 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課	7	なし	
Address 電話番号 Telephone N 申請人,法员 Applicant, legal (1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone N	lo. E代理人,法 representative or the 茨城県つぐ	ne authorized repr 【ぱ市天王台 029-853	2項に規 esentative, 1-1-1 3-8029	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生社	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流 携帯電話番号 Ellular Phone No.	applicant		
Address 電話番別 Telephone N 申請人、法別 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話番別 Telephone N 以上の記	lo. E代理人、法: representative or the 茨城県つく	re authorized repr ば市天王台 029-853 ・事 実 と 相	2項に規esentative, 1-1-1-1 3-8029	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生)	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that	applicant the statement given	n above is true and correct.	
Address 電話番別 Telephone N 申請人、法別 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話番別 Telephone N 以上の記	lo. E代理人,法 representative or the 茨城県つぐ	re authorized repr ば市天王台 029-853 ・事 実 と 相	2項に規esentative, 1-1-1-1 3-8029	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生)	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that	applicant the statement given		
Address 電話番別 Telephone N 申請人、法別 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話番別 Telephone N 以上の記	lo. E代理人、法: representative or the 茨城県つく	re authorized repr ば市天王台 029-853 ・事 実 と 相	2項に規esentative, 1-1-1-1 3-8029	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生)	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that	applicant the statement given icant (representative	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form	
Address 電話番号 Telephone N 申請人、法党 Applicant, legal (1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone N 以上の記	lo. E代理人、法: representative or the 茨城県つく	re authorized repr ば市天王台 029-853 ・事 実 と 相	2項に規esentative, 1-1-1-1 3-8029	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生)	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that	applicant the statement given	n above is true and correct.	Ħ
Address 電話番号 Telephone N 申請人、法党 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話番号 Telephone N 以上の記	lo. E代理人、法: representative or the 茨城県つく	re authorized repr ば市天王台 029-853 ・事 実 と 相	2項に規esentative, 1-1-1-1 3-8029	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生)	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that	applicant the statement given icant (representative	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form	ŀ
Address 電話番号 Telephone N 申請人、法党 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話話番号 以上の記 申請人(代)	lo. E代理人、法: representative or the 茨城県つく 計。 lo. 難内容は 理人)の署名	me authorized repr (ば市天王台 029-853 事実と相 イー申請書化	2項に規esentative, 1-1-1-1 3-8029	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生計 りません。	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that	applicant the statement given icant (representative 年 Year	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month	
Address 電話所名 Telephone N 申請人、法定 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話話番の Telephone N 上人(代) 申請人(代)	lo. E代理人、法 representative or tr 茨城県つく ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	me authomized repr にば市天王台 029-853 事実と相 中請書作 までに記載され は申請し代理 ns bare changed	2項に規esentative, 1-1-1 3-8029 違年 変更量 容人が前	定する代理人 prescribed in Paragrap (2	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	applicant the statement given icant (representative 年 Year	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month	Day
Address 電話部の Plephone N 申請人、法婦 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話話番号 Telephone N 以上の記 申請人(代3) 生意 申請請 Attention In case part coil	lo. E代理人、法 representative or tr - 茨城県つく - 茨城県つく 	me authomized reproduced reprod	2項に規resentative, 1-1-1 3-8029 計違か をに変更 をに変更 Alter filling in	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生) りません。	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	applicant the statement given icant (representative 年 Year	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month	Day
Address 電話部の Plephone N 申請人、法婦 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所 Address 電話話番号 Telephone N 以上の記 申請人(代3) 生意 申請請 Attention In case part coil	lo. E代理人、法 representative or tr - 茨城県つく - 茨城県つく 	me authomized reproduced reprod	2項に規resentative, 1-1-1 3-8029 計違か をに変更 をに変更 Alter filling in	定する代理人 prescribed in Paragrap (2	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	applicant the statement given icant (representative 年 Year	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month	Day
Address 電話を Telephone N 申請人、法元 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所名 Address 電話番号 Telephone N 以上の記 申請人(代) 生意申請請 Attention In case part coo	lo. E代理人、法法で prepresentative or to 表 域県つく 表 域県 つく を は 本 人 の 署名 を を は を ま where description commed and sign the of preparation of the formula in the of preparation of the of th	me authorized reproduction in the authorized reproduction in the authorized reproduction in the authorized reproduction in the application for a production for a pr	2項に規resentative, 1-1-1 3-8029 計違か をに変更 をに変更 Alter filling in	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生) りません。	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	applicant the statement given icant (representative 年 Year	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month	Day
Address 電話の Filephone N 申請人、法元 Applicant, legal (1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone N 以上の記 申請人(代) 本 意 申請請 Attention In case part country The dal 取次者 A	lo. E代理人、法 representative or tr - 茨城県つく - 茨城県つく 	me authorized reproduction in the authorized reproduction in the authorized reproduction in the authorized reproduction in the application for a production for a pr	2項に規resentative, 1-1-1 3-8029 1 違 ありをに変更表れが filling in must be	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生) りません。 引目 が生じた場合,申 an this application form of the supplication form of the s	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	applicant the statement given icant (representative 年 Year	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month	Day
Address 電話の Neme Pind Address 電話の 所 Address 電話の 所 Address 電話の 所 Address 電話話の 所 Address 電話話の 所 Address 電話話の 所 Address 電話である Telephone N 以上の 記 申請人(代) 本 は 中 請人 Attention In case part coor The da 取次者 A (1)氏	lo. E代理人、法法で prepresentative or to 表 域県つく 表 域県 つく を は 本 人 の 署名 を を は を ま where description commed and sign the of preparation of the formula in the of preparation of the of th	me authorized reproduction in the authorized reproduction in the authorized reproduction in the authorized reproduction in the application for a production for a pr	2項に規resentative, 1-1-1 3-8029 1 違 ありをに変更表れが filling in must be	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 筑波大学 学生 りません。 1日 が生じた場合,申 書すること。 n this application form of written by the applicar (2)住所	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	applicant the statement given icant (representative 年 Year	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month	Day
Address 電話のPare N 申請人、法元 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所の Address 電話の呼吸を Telephone N 以上の代 は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	lo. E代理人、法院 representative or the representative or the 茨城県つく である。 「大」 lo. 載内容 招名 事作成後申請 事作成年月日に s where description commend and signal te of preparation or gent or other author	Re authorized reproved the authorized reproved to the authorized reproved to the authorized person the autho	2項に規esentative, 1-1-1 3-8029 章を年	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 流波大学 学生計 りません。 If M生じた場合,申 Paragrap Written by the applicant (2)住所 Address	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	spplicant the statement given icant (representative 年 Year 変更色所を訂正 is application, the a	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month こし、署名すること。 pplicant (representative) must	Day
Address 電話の Neme Pind Address 電話の 所 Address 電話の 所 Address 電話の 所 Address 電話話の 所 Address 電話話の 所 Address 電話話の 所 Address 電話である Telephone N 以上の 記 申請人(代) 本 は 中 請人 Attention In case part coor The da 取次者 A (1)氏	lo. E代理人、法院 representative or the representative or the 茨城県つく である。 「大」 lo. 載内容 招名 事作成後申請 事作成年月日に s where description commend and signal te of preparation or gent or other author	me authorized reproduction in the authorized reproduction in the authorized reproduction in the authorized reproduction in the application for a production for a pr	2項に規esentative, 1-1-1 3-8029 章を年	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 流波大学 学生計 りません。 If M生じた場合,申 Paragrap Written by the applicant (2)住所 Address	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	applicant the statement given icant (representative 年 Year	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month	Day
Address 電話のPare N 申請人、法元 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所の Address 電話の呼吸を Telephone N 以上の代 は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	lo. E代理人、法院 representative or the representative or the 茨城県つく である。 「大」 lo. 載内容 招名 事作成後申請 事作成年月日に s where description commend and signal te of preparation or gent or other author	Re authorized reproved the authorized reproved to the authorized reproved to the authorized person the autho	2項に規esentative, 1-1-1 3-8029 章を年	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 流波大学 学生計 りません。 If M生じた場合,申 Paragrap Written by the applicant (2)住所 Address	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	spplicant the statement given icant (representative 年 Year 変更色所を訂正 is application, the a	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month こし、署名すること。 pplicant (representative) must	Day
Address 電話のPare N 申請人、法元 Applicant, legal (1)氏名 Name (3)住所の Address 電話の呼吸を Telephone N 以上の代 は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	lo. E代理人、法院 representative or the representative or the 茨城県つく である。 「大」 lo. 載内容 招名 事作成後申請 事作成年月日に s where description commend and signal te of preparation or gent or other author	Re authorized reproved the authorized reproved to the authorized reproved to the authorized person the autho	2項に規esentative, 1-1-1 3-8029 章を年	定する代理人 prescribed in Paragrap (2 流波大学 学生計 りません。 If M生じた場合,申 Paragrap Written by the applicant (2)住所 Address	携帯電話番号 Cellular Phone No. sh 2 of Article 7-2 か本人との関係 Relationship with the 部学生交流課 携帯電話番号 cellular Phone No. I hereby declare that Signature of the appl	spplicant the statement given icant (representative 年 Year 変更色所を訂正 is application, the a	n above is true and correct. e) / Date of filling in this form 月 Month こし、署名すること。 pplicant (representative) must	Day

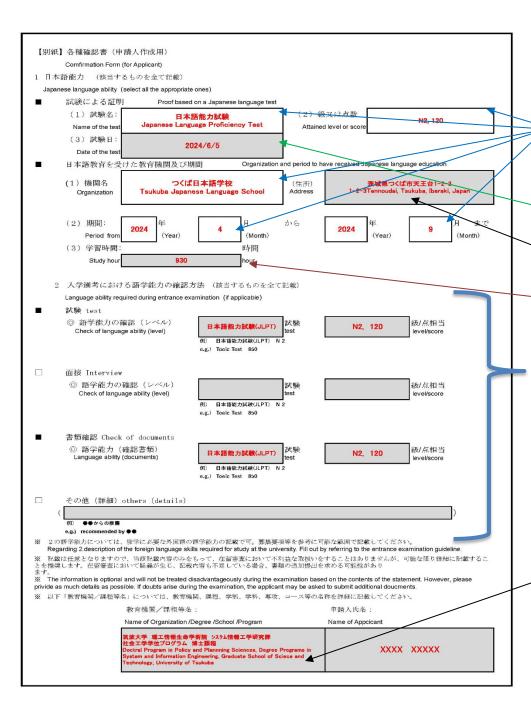
- __ 28 (3). Check the relationship between you and your supporter. 申請人(あなた)と経費支弁者との関係であてはまる欄にチェックしてください。
 - 28(4). For scholarship recipients, check the applicable box of the scholarship payment authority. If you check "Others", write down the name of the scholarship payment

奨学金を受給する方は、奨学金支給機関のあてはまる欄にチェックしてください。 「その他」にチェックした場合は、奨学金支給機関名を記入してください。

29. Check the field that matches what you plan to do after completion of the course (program) you are going to enter to.

入学を認められたコース(プログラム)を卒業した後の予定について、あてはまる欄に チェックしてください。

_ 30. 31. If you request our university to apply for the certificate on your behalf, DO NOT WRITE ANYTHING HERE. (We will fill in these fields.) 大学に代理申請を依頼する場合は記入しないこと。(大学側で記入します。)



Please fill in the part colored in gray if applicable.

If not applicable, just write name of the Organization /Degree /School /Department/Program/Course and your name at the bottom.

該当する場合は、グレーにハイライトされている箇所に記入してください。該当しない場合は、下の教育機関/課程等名とあなたの氏名を記入してください。

- •When you fill in the application form P2, No 26. the same information will be automatically inserted.
- ・白枠内は申請書2ページ目のNo.26に入力すると自動的に記入されます。
- •Fill in the examination date referring to the certificate.
- 証明書から試験日を確認して記入してください。
- •Fill in the address of the organization.
- ・上記(1)教育機関の住所を記入してください。
- •Fill in the total hours of Japanese education.
- ・総合時間を記入してください。
- •In No.2, select if the confirmation method in which your language ability (Japanese or English) was required at the admission screening process, and fill in your level. No.2 については入学選考において日本語または英語の語学力の確認があった場合、当てはまる確認方法を選び、その時のあなたのレベルを記入してください
- •If you were required the language ability at admission screening process, please select the appropriate option and fill in your level.
- ・もし入学選考時に語学能力の確認があった場合は、どの方法で確認されたか選択して、その 時のご自身のレベルを記入してください。
- Please refer to the sample on the left and fill in the details such as the name of the university /Degree /School /Department/Program/Course etc. which you are enrolling in.
- ・左の記入例を参考に、所属する大学・学部・学科・専攻・プログラム名等、詳細を記入してください。