

# Notes on filling out the form [For Applicant] (Example)

## [For Applicant 1]

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  
40mm × 30mm

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 (1) 国籍 \_\_\_\_\_ (2) 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Nationality/Region \_\_\_\_\_ Date of birth \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day

3 氏名  
Family name \_\_\_\_\_ Given name \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_

4 性別 男・女 (5) 出生地 \_\_\_\_\_ (6) 配偶者の有無 有・無  
Sex Male/Female \_\_\_\_\_ Place of birth \_\_\_\_\_ Marital status Married / Single

7 職業 \_\_\_\_\_ (8) 本国における居住地 \_\_\_\_\_  
Occupation \_\_\_\_\_ Home town/city \_\_\_\_\_

9 在留地  
Address in Japan \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_ 携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
Telephone No. \_\_\_\_\_ Cellular phone No. \_\_\_\_\_

10 旅券 (1) 番号 \_\_\_\_\_ (2) 有効期限 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Passport Number \_\_\_\_\_ Date of expiration \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day

11 現に有する在留資格 \_\_\_\_\_ 在留期間 \_\_\_\_\_  
Status of residence \_\_\_\_\_ Period of stay \_\_\_\_\_  
在留期間の満了日 \_\_\_\_\_  
Date of expiration \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Day

12 在留カード番号 \_\_\_\_\_  
Residence card number \_\_\_\_\_

13 希望する在留資格 \_\_\_\_\_  
Desired status of residence \_\_\_\_\_  
在留期間 \_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_  
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。) ※交通違反等による処分を含む。  
Criminal record (in Japan / overseas) including dispositions due to traffic violations, etc.  
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・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 \_\_\_\_\_  
Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) / No \_\_\_\_\_

続柄	氏名	生年月日	国籍	同居の有無	勤務先名称・通学先名称	在留カード 特別永住者証明 Residence card no. Special Permanent Resident Card
				有/無 Yes/No		
				有/無 Yes/No		
				有/無 Yes/No		
				有/無 Yes/No		
				有/無 Yes/No		

※ 30について、有効期限を所持する場合は、旅券の身分事項ページに記入してください。  
Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.  
34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」、「在留実習」に該当する場合は、「在日親族」のみ記載してOK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 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) 申請書に事実と異なる記載をしたことが判明した場合には、不利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.

This form can be downloaded from the following URL.

<https://www.isa.go.jp/en/applications/procedures/16-2-1.html>

Address in Japan:  
Provide a Japanese address and telephone number where you can be reached during the review period.

Name of the place of employment  
Address, Telephone No., etc.:  
If not decided at the time of application, enter "Undecided."

## [For Applicant 2]

申請人等作成用 2 M 「高度専門職(1号)」・「高度専門職(2号)」・「経営・管理」  
For extension of status of residence

勤務先 (1) 名称 \_\_\_\_\_ (2) 所在地 \_\_\_\_\_ (3) 電話番号 \_\_\_\_\_  
Place of employment For job items (2 and 3), give the address and telephone number of your principal place of employment. Name of branch \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_ Telephone No. \_\_\_\_\_

(1)  本邦  外国  
Japan Foreign country

(2)  大学院(博士)  大学院(修士)  大学  短期大学  専門学校  
Master Doctoral university Postgraduate school Junior college College of technology  
 高等学校  中学校  その他( )  
Senior high school Junior high school Others

(3) 学校名 \_\_\_\_\_ (4) 卒業年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Name of school Year of graduation

18 専攻・専門分野 (18ア) 大学(博士)～短期大学の専攻 (18イ) 大学(修士)～短期大学の専攻  
Major field of study Check one of the following when your answer to the question 18 is from doctor to junior college  
法学 Law  経済学 Economics  政治学 Politics  経営学 Business administration  文学 Literature  
言語学 Linguistics  社会学 Sociology  歴史学 History  心理学 Psychology  教育学 Education  芸術学 Science of art  
 その他(人文・社会科学)  理学 Science  工学 Engineering  
 農学 Agriculture  工学 Technology  薬学 Medicine  理学 Physics  化学 Chemistry  工学 Technology  
 その他(自然科学)  体育学 Sports science  その他( ) Others

(18ア) 専門学校の専攻 (18イ) 専門学校の専攻  
Check one of the following when your answer to the question 18 is from doctor to junior college  
 工業 Industry  農業 Agriculture  医療・衛生 Medical services/ Hygiene  教育・社会福祉 Education/Social welfare  
 商業貿易 Business/Trade  服飾・造形 Fashion design/ Home economics  文化・教育 Culture/Education  その他( ) Others  法律 Law

19 事業の経営又は管理についての実務経験年数  
Experiences of operating or managing the business \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Year/Month/Day

21 勤務先 (外国に在住した場合は) 実務経験(包括して) (1) 勤務先名称 (2) 入社日 (3) 退社日 (4) 勤務先名称 (5) 入社日 (6) 退社日  
Work experience (including those in a foreign country) Place of employment Date of joining the company Date of leaving the company  
Year/Month/Year/Month Year/Month/Year/Month Year/Month/Year/Month

22 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)  
(注) 氏名 \_\_\_\_\_ (2) 本人との関係 \_\_\_\_\_  
Name Relationship with the applicant  
住所 \_\_\_\_\_  
Address  
電話番号 \_\_\_\_\_ 携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
Telephone No. Cellular Phone No.

以上の記載内容に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 the form  
年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Year/Month/Day

注意  
In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of the application, the applicant (legal representative) must correct the past concerned and sign their name.  
The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal representative).

23 名義者  
Agent or other authorized person  
(注) 氏名 \_\_\_\_\_ (2) 住所 \_\_\_\_\_ (3) 所属機関等(親族等については、本人との関係) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
Name Address Organizational to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No.

Signed and dated by the applicant.