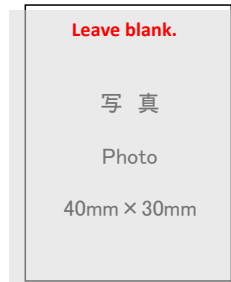


You must refer to the sample form and follow the instructions when filling out the form. Insufficient application form may cause the rejection or delay in obtaining the COE.

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

To the Director General of **東京** 入国管理局長 殿
Regional Immigration Bureau

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, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.



1 国籍・地域 **Write your country name.** 2 生年月日 **19**** 年 ****** 月 ****** 日
Nationality/Region **e.g. Taiwan, China (Hong Kong), France** Date of birth Year Month Day

Family name Given name

3 氏名 **As shown on passport**
Name

4 性別 男 女 5 出生地 **Both country and city** 6 配偶者の有無 有 無
Sex Male / Female Place of birth Marital status Married / Single

7 職業 **Student** 8 本国における居住地 **Room no., Street no. Street name, City, Tele/cell phone no. 部屋番号, 番地, 町名, 都市名, 電話番号(携帯番号)**
Occupation Home town/city

9 日本における連絡先 **1-1 Saiwai-cho, Takamatsu, Kagawa 760-8521**
Address in Japan

電話番号 **+81-87-832-1193** 携帯電話番号 **Please provide the information if any.**
Telephone No. Cellular phone No.

10 旅券 (1)番号 **123***ABC** (2)有効期限 **20**** 年 ****** 月 ****** 日
Passport Number Date of expiration Year Month Day

11 入国目的 (次のいずれか該当するものを選んでください。) Purpose of entry: check one of the followings
 I「教授」 I「教育」 J「芸術」 J「文化活動」 K「宗教」 L「報道」
"Professor" "Instructor" "Artist" "Cultural Activities" "Religious Activities" "Journalist"
 L「企業内転勤」 M「経営・管理」 L「研究(転勤)」
"Intra-company Transferee" "Business Manager" "Researcher (Transferee)"
 N「研究」 N「技術・人文知識・国際業務」 N「技能」
"Researcher" "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" "Skilled Labor"
 N「特定活動(研究活動等)」 O「興行」 P「留学」 Q「研修」 Y「技能実習(1号)」
"Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" "Entertainer" "Student" "Trainee" "Technical Intern Training (i)"
 R「家族滞在」 R「特定活動(研究活動等家族)」 R「特定活動(EPA家族)」
"Dependent" "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities(Dependent of EPA)"
 T「日本人の配偶者等」 T「永住者の配偶者等」 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)」 U「その他」
"Highly Skilled Professional(i)(a)" "Highly Skilled Professional(i)(b)" "Highly Skilled Professional(i)(c)" Others

12 入国予定年月日 **2019** 年 **9** 月 **2** 日 13 上陸予定港 **Write the port where you will enter Japan first. e.g. Narita Airport, Haneda Airport**
Date of entry Year Month Day Port of entry

14 滞在予定期間 **Write the period of study in Meiji "6 months" or "1year".** 15 同伴者の有無 有 無
Intended length of stay Accompanying persons, if any Yes / No

16 査証申請予定地 **Write the name of city where Japanese Embassy or Consulate you will apply for your VISA. (not in Japan)**
Intended place to apply for visa

17 過去の出入国歴 有 無 **Please specify "No" in case you come to Japan with your friends on the same flight. 友達と同じ飛行機に乗って来日する予定の場合は、「無」としてください。**
Past entry into / departure from Japan Yes / No
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")
回数 * 回 直近の出入国歴 **20**** 年 * 月 ****** 日 から **20**** 年 * 月 ****** 日
time(s) The latest entry from Year Month Day to Year Month Day

18 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

19 退去強制又は出国命令による出国の有無 有 無
Departure by deportation / departure order Yes / No
(上記で「有」を選択した場合) 回数 回 直近の送還歴 年 月 日
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation Year Month Day

20 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

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定 Intended to reside with applicant or not	勤務先・通学先 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
None	Please specify "None" if you do not have any family members in Japan.					
e.g. brother, sister or aunt	Write the family's name	199*/**/**	e.g. China, Korea.	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Yes / No	XX株式会社 XX Company	B第XXXXXXX
If any, please provide the information. ↑				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Yes / No		
				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Yes / No		

※ 20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 20, 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 20 for applications pertaining to "Trainee" / "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.)

21 通学先 Place of study

(1) 名称 香川大学
Name of school

(2) 所在地 Leave blank.
Address

(3) 電話番号 Leave blank.
Telephone No.

22 修学年数 (小学校～最終学歴)
Total period of education (from elementary school to last institution of education) ** 年 Years

23 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school

(1) 在籍状況 卒業 在学中 休学中 中退
Registered enrollment Graduated In school Temporary absence Withdrawal

大学院 (博士) 大学院 (修士) 大学 短期大学 専門学校
Doctor Master Bachelor Junior college College of technology

高等学校 中学校 小学校 その他 ()
Senior high school Junior high school Elementary school Others

(2) 学校名 Write the name of your HOME university. (not Meiji) (3) 卒業又は卒業見込み年月 20** 年 * 月
Name of the school Date of graduation or expected graduation Year Month

24 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)
Japanese language ability (Fill in the followings when the applicant plans to study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))

試験による証明 Proof based on a Japanese language test

(1) 試験名 Name of the test Leave blank. (2) 級又は点数 Attained level or score Leave blank.

日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education

機関名 Leave blank.
Organization

期間 年 月 から 年 月 まで

From elementary school to university
小学校から大学までの修学年数を書いてください。

At least 120,000 JPY must be available as **monthly** living expenses during study abroad at Meiji. Please ensure the **total** amount of support per month must be 120,000 JPY.

e.g 1. Self: 120,000JPY e.g 2. Self: ¥50,000 + Supporter living abroad: ¥70,000=120,000 JPY

日本で生活するには最低**1ヶ月12万円**が必要です。お金の支弁方法として、例えば、次のような方法がありますが、ここに書いた情報は、裏付けとなる証明書を出す必要があります。証明書が出せない情報は書かないでください。

例1: 学生(あなた)が月額12万円を支弁する。 例2: 学生(あなた)が月額5万円、親が7万円で計12万円を支弁する。

As part of application materials for the exchange program, students are required to submit financial supporting documents for demonstration of the information (No. 26) by March 7. Please send a scan copy to exchange@meiji.ac.jp in case it was not included in the application package. It must demonstrate as follows depending on the duration of study abroad at Meiji. One semester exchange: ¥120,000*6 months=¥720,000 One year exchange: ¥120,000*12 months=¥1,440,000

ここに書いた情報は、裏付けとなる証明書を3月7日までに提出する必要があります。証明書が提出できない情報は書かないでください。

1学期間の交換留学: ¥120,000*6ヶ月=¥720,000 1年間の交換留学: ¥120,000*12ヶ月=¥1,440,000

26 滞任費の支弁方法 Method of support and an amount of support per month (average)

(1) 支弁方法及び月平均支弁額

本人負担 Write the amount you will use 円
Self per month. Yen

在外経費支弁者負担 Write the amount you will receive per month. 円
Supporter living abroad per month. Yen

在日経費支弁者負担 円
Supporter in Japan Yen

奨学金 Write the amount you will receive per month. 円
Scholarship per month. Yen

その他 円 JASSOscholarship is NOT available for the method of support as it is NOT granted to any students.
Others Yen

(2) 送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash

外国からの携行 円 外国からの送金 円
Carrying from abroad Yen Remittances from abroad Yen

(携行者) 携行時期) その他 円
Name of the individual carrying cash Date and time of carrying cash Others Yen

(3) 経費支弁者 Supporter

① 氏名 Mark Smith
Name

② 住所 12345 Highway 10, xxxxxx, Alabama 67890 電話番号 +86-XXXX-XXXX
Address Telephone No.

③ 職業 (勤務先の名称) Occupation: Manager of financial institution 電話番号 (Workplace)
Occupation (place of employment) Place of employment: YY International Bank Telephone No. +86-△△△-XXXX

④ 年収 3,800,000 円
Annual income Yen

The information must be provided if you have a supporter living abroad (26. 1). To demonstrate it, either of the following for the supporter must be submitted by March 8. (1) Bank balance (2) Certificate or copy of the bankbook (3) Income certificate

Please provide both "Occupation" and "Place of employment".

(4)申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入)

Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 26(1) is supporter living abroad or Japan)

- 夫 Husband, 妻 Wife, 父 Father, 母 Mother, 祖父 Grandfather, 祖母 Grandmother, 養父 Foster father, 養母 Foster mother, 兄弟姉妹 Brother / Sister, 叔父(伯父)・叔母(伯母) Uncle / Aunt, 受入教育機関 Educational institution, 友人・知人 Friend / Acquaintance, 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance, 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise, 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise, その他 Others

(5)奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入)

Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)

- 外国政府 Foreign government, 日本国政府 Japanese government, 地方公共団体 Local government, 公益社団法人又は公益財団法人 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation, その他 Others (e.g. XX University, XX Foundation)

JASSO scholarship is NOT available for the method of support as it is NOT granted to any students.

27 卒業後の予定 Plans after graduation

- 帰国 Return to home country, 日本での進学 Enter school of higher education in Japan, 日本での就職 Find work in Japan, その他 Others

28 本邦における申請人の監護人(通学先が中学校又は小学校の場合に記入)

Actual guardian in Japan (Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

(1)氏名 Name Leave blank., (2)本人との関係 Relationship with the applicant Leave blank., (3)住所 Address Leave blank., 電話番号 Telephone No. Leave blank., 携帯電話番号 Cellular Phone No. Leave blank.

29 申請人, 法定代理人, 法第7条の2第2項に規定する代理人

Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.

(1)氏名 Name Leave blank., (2)本人との関係 Relationship with the applicant Leave blank., (3)住所 Address Leave blank., 電話番号 Telephone No. Leave blank., 携帯電話番号 Cellular Phone No. Leave blank.

以上の記載内容は事実と相違ありません。 申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

Leave blank. 年 Year, 月 Month, 日 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(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 (representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 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.

1 入学する外国人の氏名

Name of the foreigner to enter school

2 通学先 Place of Study

(1) 学校名

Name of School 明治大学

(2) 所在地

Address

電話番号

Telephone No.

(3) 授業形態 Type of class

昼間制 昼夜間制 夜間制

Day classes Day-Evening classes Evening classes

サテライト制 (双方向通信による遠隔授業を受ける場合に記入)

Satellite program (fill in this box when attending remote classes that use two-way communication)

通信制 (単位の一部をビデオ又はインターネット等による教育により取得できる場合を含む。)

Correspondence course (including cases receiving credits for education via video or internet)

(4) 生活指導担当者名 (通学先が専修学校, 各種学校, 中学校又は小学校の場合に記入)

Name of the resident adviser in Japan (in case that the place of study is an advanced vocational school, vocational school, junior high school or elementary school)

(5) 学生交換計画の有無及び当該計画の策定主体 (通学先が高等学校, 中学校又は小学校の場合に記入) 有・無

Is the applicant participating in a student exchange program? Which organization is in charge of that program?

Yes / No

(when the place of study is senior high school, junior high school or elementary school)

国又は地方公共団体の機関 独立行政法人 国立大学法人 学校法人

National or local government Incorporated administrative agency National university corporation Educational foundation

公益社団法人又は公益財団法人 その他 ()

Public interest incorporated association or public interest incorporated foundation Others

3 入学年月日

Date of entrance

2019 年 9 月 20 日

Year

Month

Day

4 週間授業時間

Lesson hours per week

5 在籍区分 Registration

大学院 (博士)

Doctor

大学院 (修士)

Master

大学院 (研究生)

Graduate school (Research student)

大学 (学部生)

Undergraduate student

大学 (聴講生・科目等履修生)

University (Auditor elective course student)

大学 (研究生)

University (Research student)

大学 (別科生)

University (Japanese language course student)

短期大学 (学科生)

Junior college (Regular student)

短期大学 (聴講生・科目等履修生)

Junior college (Auditor elective course student)

短期大学 (別科生)

Junior college (Japanese language course student)

高等専門学校

Technical school

専修学校 (専門課程)

Advanced vocational school (Specialized course)

専修学校 (高等課程)

Advanced vocational school (Higher course)

専修学校 (一般課程)

Advanced vocational school (General course)

各種学校

Miscellaneous school

日本語教育機関 (専修学校専門課程)

Japanese language institution (Advanced vocational school of specialized course)

日本語教育機関 (準備教育課程)

Japanese language institution (Preparatory courses)

日本語教育機関 (その他)

Japanese language institution (Others)

高等学校

Senior high school

中学校

Junior high school

小学校

Elementary school

その他 ()

Others

6 学部・課程 Faculty / Course

(5で大学院, 大学, 短期大学(いずれも聴講生・科目等履修生及び研究生の場合を含む)を選択した場合に記入)

(Check the following item(s) if you selected Doctor, Master, Graduate school (Research student), Undergraduate student, University (Auditor elective course student), University (Research student), Junior college (Regular student) or Junior college (Auditor elective course student) as your answer to question 5)

法学

経済学

政治学

商学

経営学

文学

語学

社会学

歴史学

心理学

教育学

芸術学

Linguistics

Sociology

History

Psychology

Education

Science of art

その他人文・社会科学 ()

Others(cultural science/ social science)

理学

Science

化学

Chemistry

工学

Engineer

農学

Agriculture

水産学

Fisheries

薬学

Pharmacy

医学

Medicine

歯学

Dentistry

その他自然科学 ()

Others(natural science)

体育学

Sports science

その他 ()

Others

Leave blank.

7 所属予定の研究室 (5で大学院を選択した場合に記入)
Research room (Fill in the following item(s), if you selected Doctor, Master or Graduate school (Research student) as your answer to question 5)

(1)研究室名
Name of research room _____

(2)指導教員氏名
Name of mentoring professor _____

8 専門課程名称 (5で高等専門学校～各種学校を選択した場合に記入)
Name of specialized course (Check the following item(s) if you selected "Technical school" through to "Miscellaneous school" as your answer to question 5)

- 工業 農業 医療・衛生 教育・社会福祉 法律
- Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law
- 商業実務 服飾・家政 文化・教養 その他 ()
- Practical commercial business Dress design / Home economics Culture / Education Others

9 仲介業者又は仲介者 (5で日本語教育機関を選択した場合に記入)
Name of intermediary agency or person (Fill in the following item(s) if you selected Japanese language institution as your answer to question 5)

(1)名称
Name _____

(2)本国政府による登録番号 (ベトナムの場合に記入)
Registration number issued by the government (Fill in the following item if the applicant is a Vietnamese national) _____

10 卒業予定年月 年 月
Scheduled period of education until graduation Year(s) Month(s)

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.

通学先又は所属機関名, 代表者氏名の記名及び押印/申請書作成年月日
Name of the place of study or organization and representative, and official seal of the organization / Date of filling in this form

印 年 月 日
Seal Year Month Day

注意 Attention

申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合, 所属機関等が変更箇所を訂正し, 押印すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the part concerned and press its seal on the correction.