

For applicant, part 2 M ("Highly Skilled Professional(i)(c)" / "Highly Skilled Professional(ii)" (only in cases of change of status) / "Business Manager")

17 勤務先 ※ (2)及び(3)については、主たる勤務場所の所在地及び電話番号を記載すること。  
Place of employment For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称 Name 支店・事業所名 Name of branch  
(2)所在地 Address (3)電話番号 Telephone No.

18 最終学歴 Education (last school or institution)

(1)  本邦 Japan  外国 foreign country

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

(3)学校名 Name of school (4)卒業年月日 Date of graduation 年 Year 月 Month 日 Day

19 専攻・専門分野 Major field of study  
(18で大学院(博士)～短期大学の場合) (Check one of the followings when your answer to the question 18 is from doctor to junior college)

法学 Law  経済学 Economics  政治学 Politics  商学 Commercial science  経営学 Business administration  文学 Literature  
 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 Others(cultural / social science)  理学 Science  化学 Chemistry  工学 Engineering  
 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

(18で専門学校の場合) (Check one of the followings when your answer to the question 18 is college of technology)

工業 Engineering  農業 Agriculture  医療・衛生 Medical services / Hygienics  教育・社会福祉 Education / Social Welfare  法律 Law  
 商業実務 Practical Commercial Business  服飾・家政 Dress design / Home economics  文化・教養 Culture / Education  その他 Others

20 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 Year(s)

21 職歴 (外国におけるものを含む) Work experience (including those in a foreign country)

| 入社   |       | 退社   |       | 勤務先名称<br>Place of employment | 入社   |       | 退社   |       | 勤務先名称<br>Place of employment |
|------|-------|------|-------|------------------------------|------|-------|------|-------|------------------------------|
| 年    | 月     | 年    | 月     |                              | 年    | 月     | 年    | 月     |                              |
| 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)

(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

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(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(親族等については、本人との関係) Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) 電話番号 Telephone No.