

申請人等作成用 2 N (「高度専門職(1号イ・ロ)」・「高度専門職(2号)」(変更申請の場合のみ)・「研究」・「技術」・人文知識・国際業務」・「介護」・「技能」・「特定活動(研究活動等)」(本邦大学卒業者))
 For applicant, part 2 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Highly Skilled Professional(ii)" (only in cases of change of status) / "Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" / "Nursing Care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization), (Graduate from a university in Japan)") 在留期間更新・在留資格変更用 For extension or change of status

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(介護業務従事者の場合は本邦の介護福祉士養成施設について記入)
 (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
 Doctor Master Bachelor 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 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 the 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 介護福祉 Nursing care and welfare その他() Others
 (18で専門学校の場合)
 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 介護福祉 Nursing care and welfare その他() Others

20 情報処理技術者資格又は試験合格の有無(情報処理業務従事者のみ記入) 有・無 Yes / No
 Does the applicant have any qualifications for information processing or has he / she passed the certifying examination?
 (when the applicant is engaged in information processing)
 (資格名又は試験名)
 (Name of the qualification or certifying examination)

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 Place of employment	入社		退社		勤務先名称 Place of employment
Date of joining the company		Date of leaving the company			Date of joining the company		Date of leaving the company		
年	月	年	月		年	月	年	月	
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)
 (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 (representative) / Date of filling in this form
 年 Year 月 Month 日 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、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。
 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. The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal

※ 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.