

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

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
Nationality/Region

2 生年月日
Date of birth

3 氏名
Name

4 性別
Sex

5 出生地
Place of birth

6 配偶者の有無
Marital status

7 職業
Occupation

8 本国における居住地
Home town/city

9 日本における連絡先
Address in Japan

10 旅券
Passport

11 入国目的
Purpose of entry

12 入国予定年月日
Date of entry

13 上陸予定港
Port of entry

14 滞在予定期間
Intended length of stay

15 同伴者の有無
Accompanying persons, if any

16 査証申請予定地
Intended place to apply for visa

17 過去の出入国履歴
Past entry into / departure from Japan

18 過去の在留資格認定証明書交付申請履歴
Past history of applying for a certificate of eligibility

19 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無
Criminal record (in Japan / overseas)

20 退去強制又は出国命令による出国の有無
Departure by deportation / departure order

21 在日親族
Family in Japan

続柄
Relationship

氏名
Name

生年月日
Date of birth

国籍・地域
Nationality/Region

在留資格の有無
Eligibility for residence

勤務先名称・通学先名称
Place of employment/school

査証カード番号
Residence card number

特別永住者証明書番号
Special Permanent Resident Certificate number

在留資格認定証明書交付申請書 記入時の注意事項・補足
Notes and Supplementary Information for Completing a Application form for a certificate of eligibility

・ Excelファイルに手入力してください。手書きの申請書は受け付けません。
Please enter the information manually in an Excel file. Handwritten applications will not be accepted.

・ 黄色の項目は全員入力必須です。黄色の箇所は必ず入力をしてください。（入力すると色は消えます）
All yellow fields must be filled in. Yellow fields must be completed.(Yellow colour disappears when entered).

写真：最近3ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽のもの。写真データを貼り付けてください。
Photo:Upper body, frontal view, hatless, taken within the last three months. Please paste the photo data.

3.氏名：パスポートに記載されているアルファベット表記で記入すること（漢字不可）
3.name：Please fill in using the alphabet notation as written in your passport (no kanji).

「4.性別」「6.配偶者の有無」「15.同伴者の有無」「17.過去の出入国履歴」「20退去強制又は出国命令による出国の有無」「21在日親族及び同居者」の項目は黄色になっていませんが、全員入力必須項目です。該当する方に○を入れてください。
[4. Sex][6. Marital Status][15. Accompanying Persons][17. Past Entry into/Depature from Japan] [20. Departure by Deportation /Departure order] [21. Family in Japan and cohabitants] are not highlighted in yellow but are mandatory fields. Please circle (O) the appropriate option.

5.出生地：出生地の住所を国名、州（省）及び都市名まで記入してください。（中国籍の方は漢字で記入してください）
5.Place of birth:Please write your place of birth address, including the country name, state (province), and city name.

8.本国における居住地：母国の住所を国名、州（省）及び都市名まで記入してください。
8.Home Town/city:Please write your home country's address, including the country name, state (province), and city name.

7・9・11:記入不要（入力を変更しないでください）
7・9・11.:Not required (do not change entries)

14.滞在予定期間：あなたの留学期間（半年or1年）を入力してください。
14. Intended length of stay:Please input the duration of your study abroad (6 months or 1 year).

16.査証申請予定地：申請予定地を入力してください。申請地は以下URLを参考にしてください。
16. Intended Place to Apply for Visa: Please enter the intended place of application.Please refer to the following for application locations.

https://www.mofa.go.jp/about/emb_cons/over/index.html

17.過去の出入国履歴：直近の出入国履歴は、パスポートのスタンプなどで確認し、日付を正確に記入してください。
17.Past Entry into/Depature from Japan: The most recent entry and departure history should be verified by passport stamps or other means and dated accurately.

申請人等作成用 2 P (「留学」)
For applicant, part 2 P ("Student")

在留資格認定証明書用
For certificate of eligibility

22 通学生 (Place of study)

(1) 名称 (Name of school) 龍谷大学 Please leave question #22

(2) 所在地 (Address) 京都市伏見区深草塚本町67 (3) 電話番号 (Telephone No.) 075-645-7898

23 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)

24 最終学歴 (又は在校中の学校)
Education (last school or institution) or present school

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

☐ 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) ☐ 小学校 (Elementary school) ☐ その他 (Others)

(2) 学校名 (Name of the school) (3) 卒業又は卒業見込み年月 (Date of graduation or expected graduation) 年 (Year) 月 (Month)

25 経歴 (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) を記入)
Personal history (Work experience and educational background for the last 5 years (limited to those after graduating from senior high school))

初期 (Start)				終期 (Finish)				経歴 (Personal history)			
年 (Year)	月 (Month)	年 (Year)	月 (Month)	年 (Year)	月 (Month)	年 (Year)	月 (Month)	年 (Year)	月 (Month)	年 (Year)	月 (Month)

26 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) (2) 級又は点数 (Attained level or score)

機関名 (Organization) 期間: 年 (Year) 月 (Month) から (to) 年 (Year) 月 (Month) まで

☐ その他 (Others) Please leave question #26 and #27 blank!

27 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)
Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)

日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間
Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language

機関名 (Organization) 期間: 年 (Year) 月 (Month) から (to) 年 (Year) 月 (Month) まで

28 滞在費の支弁方法等 (生活費、学費及び家賃について記入すること。) ※複数選択可
Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible

(1) 支弁方法及び月平均支弁額 (Method of support and an amount of support per month (average))

☐ 本人負担 (Self) 円 (Yen) ☐ 在外経費支弁者負担 (Supporter living abroad) 円 (Yen)

☐ 在日経費支弁者負担 (Supporter in Japan) 円 (Yen) ☐ 奨学金 (Scholarship) 円 (Yen)

☐ その他 (Others) 円 (Yen)

(2) 経費支弁者 (複数人いる場合は全てについて記入すること。) ※任意様式の別紙可
Supporter (If there is more than one, give information on all of the supporters) * another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format

① 氏名 (Name) ② 住所 (Address) 電話番号 (Telephone No.)

③ 職業 (勤務先の名称) (Occupation (place of employment)) 電話番号 (Telephone No.)

④ 年収 (Annual income) 円 (Yen)

在留資格認定証明書交付申請書 記入時の注意事項・補足
Notes and Supplementary Information for Completing a Application form for a certificate of eligibility

・黄色の項目は全員入力必須です。黄色の箇所は必ず入力をしてください。(入力すると色は消えます)

All yellow fields must be filled in. Yellow fields must be completed. (Yellow colour disappears when entered).

22・26・27: 記入不要 (入力を変更しないでください)

22・26・27: Place of Study: Not required (do not change entries)

23. 修学年数: 小学校～現在 (大学での在籍年数含む) までの修学年数を記入してください。

23. Total Period of education: Please enter the total period of education from elementary school to the present (including years at university).

28. 滞在費の支弁方法等:

(1) 支弁方法及び月平均支弁額: 経費支弁者を選択 (■) し、生活費 (家賃を含む) の月額を記入してください。

(2) 経費支弁者: 経費支弁者が本人以外にいる場合は、記入してください。経費支弁金額が本人または奨学金の場合は、入力不要です。経費支弁者の住所は省略せずに正確に記入してください。職業は、勤務先の名称と業種が分かるように記載してください。

例: ××× Co. Ltd (建設業)

(3) 奨学金: 奨学金を記載する場合は、月額の日本円で記入してください。また、龍谷大学入学願書 (APPLICATION FOR ADMISSION) で入力した金額と差異が無いよう注意してください。

28. Method of support to pay for expenses while in Japan

(1) Method of support and an amount of support per month: Select (■) the financial supporter and indicate the monthly amount for living expenses (including rent).

(2) Supporter: If the financial supporter is someone other than the applicant, please provide their information. If the financial support comes from the applicant themselves or a scholarship, this section is not required. Include the complete and accurate address of the financial supporter. Provide the occupation, specifying the name of the employer and their industry.

Example: XYZ Co. Ltd (Construction Industry)

(3) Scholarship: In the case you enter a scholarship, please enter the MONTHLY amount in JAPANESE YEN. Also, please make sure that you have entered the same monthly amount in the online document [龍谷大学入学願書 (APPLICATION FOR ADMISSION)].

申請人等作成用 3 P (「留学」)		在留資格認定証明書用	
For applicant, part 3 P ("Student")		For certificate of eligibility	
(3) 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 27(1) is supporter living abroad or Japan)			
<input type="checkbox"/> 夫 Husband	<input type="checkbox"/> 妻 Wife	<input type="checkbox"/> 父 Father	<input type="checkbox"/> 母 Mother
<input type="checkbox"/> 祖父 Grandfather	<input type="checkbox"/> 祖母 Grandmother	<input type="checkbox"/> 養父 Foster father	<input type="checkbox"/> 養母 Foster mother
<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 Brother / Sister	<input type="checkbox"/> 叔父(伯父)・叔母(伯母) Uncle / Aunt	<input type="checkbox"/> 受入教育機関 Educational institution	<input type="checkbox"/> 友人・知人 Friend / Acquaintance
<input type="checkbox"/> 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance	<input type="checkbox"/> 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise		
<input type="checkbox"/> 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise	<input type="checkbox"/> その他() Others		
(4) 奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入) ※複数選択可 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 27(1) is scholarship) * multiple answers possible			
<input type="checkbox"/> 外国政府 Foreign government	<input type="checkbox"/> 日本国政府 Japanese government	<input type="checkbox"/> 地方公共団体 Local government	
<input type="checkbox"/> 公益社団法人又は公益財団法人 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation	<input type="checkbox"/> その他() Others		
29 卒業後の予定 Plans after graduation			
<input checked="" type="checkbox"/> 帰国 Return to home country			
<input type="checkbox"/> 日本での就職 Find work in Japan			
<input type="checkbox"/> その他() Others			
30 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	(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.		
31 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	(2) 本人との関係 Relationship with the applicant	受入大学職員	
(3) 住所 Address	〒612-8577 京都市伏見区深草塚本町67		
電話番号 Telephone No.	075-645-7898	携帯電話番号 Cellular Phone No.	
以上の申請人() is true and correct. of filling in this form			
年 月 日 Year Month 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。 申請書作成年月日は申請人(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 (representative) must correct the part concerned and sign their name. The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).			
※ 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.		

在留資格認定証明書交付申請書 記入時の注意事項・補足 Notes and Supplementary Information for Completing a Application form for a certificate of eligibility

28 (4) 申請人との関係: 28 (2) で記入した経費支弁者との関係を選択 (■) してください。
(5) 奨学金支給機関: 28 (1) で奨学金を選択した場合、適切な機関を選択 (■) してください。

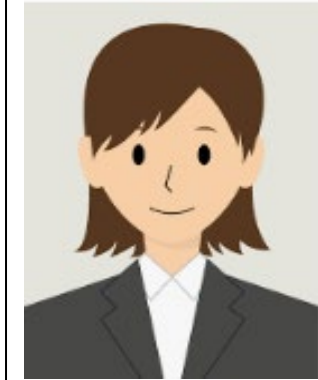
28 (4) Relationship with the Applicant: Select (■) the relationship with the financial supporter entered in 28 (2).
(5) Organisation which provide scholarship: If you selected a scholarship in 28 (1), please choose the appropriate institution (■).

29・30・31: 記入不要 (入力を変更しないでください)
29・30・31: Place of Study: Not required (do not change entries)

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

法 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, 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 Nationality/Region	CANADA	2 生年月日 Date of birth	2003 年 1 月 1 日 Year Month Day
3 氏名 Name	SHIRLEY Anne Family name Given name	6 配偶者の有無 Marital status	有 ・ 無 Married / Single
4 性別 Sex	男 ・ 女 Male / Female	5 出生地 Place of birth	Canada,Halifax
7 職業 Occupation	学生(STUDENT)	8 本国における居住地 Home town/city	Canada,Halifax
9 日本における連絡先 Address in Japan	〒612-8577京都市伏見区深草塚本町67龍谷大学グローバル教育推進センター事務部		
電話番号 Telephone No.	075-645-7898	携帯電話番号 Cellular phone No.	
10 旅券 Passport	(1)番号 Number AB11111111	(2)有効期限 Date of expiration	2030 年 12 月 1 日 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	<div><input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor" <input type="checkbox"/> I「教育」 "Instructor" <input type="checkbox"/> J「芸術」 "Artist" <input type="checkbox"/> J「文化活動」 "Cultural Activities" <input type="checkbox"/> K「宗教」 "Religious Activities" <input type="checkbox"/> L「報道」 "Journalist"</div> <div><input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" <input type="checkbox"/> L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" <input type="checkbox"/> M「経営・管理」 "Business Manager" <input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher" <input type="checkbox"/> N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services"</div> <div><input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care" <input type="checkbox"/> N「技能」 "Skilled Labor" <input type="checkbox"/> N「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" <input type="checkbox"/> N「特定活動(本邦大学卒業者)」 "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"</div> <div><input type="checkbox"/> V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)" <input type="checkbox"/> V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)" <input type="checkbox"/> O「興行」 "Entertainer" <input checked="" type="checkbox"/> P「留学」 "Student" <input type="checkbox"/> Q「研修」 "Trainee"</div> <div><input type="checkbox"/> Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)" <input type="checkbox"/> Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)" <input type="checkbox"/> R「家族滞在」 "Dependent"</div> <div><input type="checkbox"/> R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" <input type="checkbox"/> R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities(Dependent of EPA)" <input type="checkbox"/> R「特定活動(本邦大卒者家族)」 "Designated Activities(Dependent of Gradutate from a university in Japan)"</div> <div><input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" <input type="checkbox"/> T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident" <input type="checkbox"/> T「定住者」 "Long Term Resident"</div> <div><input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" <input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)" <input type="checkbox"/> U「その他」 Others</div>		
12 入国予定年月日 Date of entry	2024 年 3 月 25 日 Year Month Day	13 上陸予定港 Port of entry	OSAKA
14 滞在予定期間 Intended length of stay	SIX MONTHS	15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any	有 ・ 無 Yes / No
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa	Vancouver		
17 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 answer is "Yes")	有 無 Yes / No	回数 1 回 time(s)	直近の出入国歴 The latest entry from 2022 年 7 月 1 日 から 2022 年 7 月 10 日 Year Month Day to Year Month Day
18 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	有 ・ 無 Yes / No	回数 回 time(s)	(うち不交付となった回数) 回 (Of these applications, the number of times of non-issuance) 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。)※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 Yes (Detail:)		無 No
20 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation /departure order (上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")	有 無 Yes / No	回数 回 time(s)	直近の送還歴 The latest departure by deportation 年 月 日 Year Month Day
21 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。) Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns)	無 No	

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 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
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 3について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおりに記載してください。
Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.
21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、「在日親族」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 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.

22 通学先 Place of study

(1)名 称 龍谷大学
Name of school

(2)所在地 京都市伏見区深草塚本町67
Address

(3)電話番号 075-645-7898
Telephone No.

23 修学年数 (小学校～最終学歴)

Total period of education (from elementary school to last institution of education)

14 年
Years

24 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 ABC University
Name of the school

(3)卒業又は卒業見込み年月 2025 年 4 月
Date of graduation or expected graduation Year Month

25 経歴 (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) を記入)

Personal history (Work experience and educational background for the last 5 years (limited to those after graduating from senior high school))

始期 Start		終期 Finish		経歴 Personal history	始期 Start		終期 Finish		経歴 Personal history
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	

26 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 (2)級又は点数 Attained level or score

☐ 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

Organization

期間: 年 月 から 年 月 まで
Period from Year Month to Year Month

☐ その他

Others

27 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)

Japanese education history (Fill in the followings when the applicant plans to study in high school)

日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間

Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language

機関名

Organization

期間: 年 月 から 年 月 まで
Period from Year Month to Year Month

28 滞在費の支弁方法等 (生活費, 学費及び家賃について記入すること。) ※複数選択可

Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible

(1)支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)

☒ 本人負担 30,000 円 ☒ 在外経費支弁者負担 50,000 円
Self Supporter living abroad
☐ 在日経費支弁者負担 円 ☒ 奨学金 20,000 円
Supporter in Japan Scholarship
☐ その他 円
Others Yen

(2)経費支弁者 (複数人いる場合は全てについて記入すること。) ※任意様式の別紙可

Supporter (If there is more than one, give information on all of the supporters) * another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.

①氏名 SHIRLEY Aki
Name

②住所 5425 Sackville Street, Halifax, Nova Scotia
Address

電話番号 1111111
Telephone No.

③職業 (勤務先の名称) × × University administrative staff
Occupation (place of employment)

電話番号 1111111
Telephone No.

④年収 3,000,000 円
Annual income Yen

(3)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 27(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

(4)奨学金支給機関（上記(1)で奨学金を選択した場合に記入）※複数選択可
 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 27(1) is scholarship) * multiple answers possible

☐ 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（ ）
 ☒ その他（ Ryukoku University ） Others

29 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

30 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
 (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.

31 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
 (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。
 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

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。
 申請書作成年月日は申請人(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 (representative) must correct the part concerned and sign their name.
 The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

※ 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.