

別記第六号の三様式(第六条の二関係)

申請人等作成用 1  
For applicant, part 1

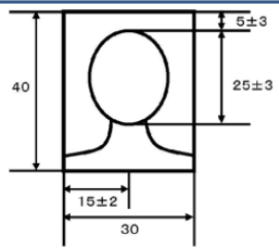
日  
Min

Size: 4cm x 3cm. Front view, no hat, plain background, high quality.  
Taken within the past 3 months. Do not use the photo used in your passport.  
[https://www.isa.go.jp/en/applications/guide/photo\\_info.html](https://www.isa.go.jp/en/applications/guide/photo_info.html)

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 **United States of America** 2 生年月日 Date of birth **1997** 年 Year **10** 月 Month **23** 日 Day

3 氏名 Name **Nakata Shakira Anne**

4 性別 Sex **女** 5 出生地 Place of birth **Los Angeles, United States of America** 6 配偶者の有無 Marital status **有**

7 職業 Occupation **Student** 8 本国における居住地 Home town/city **Seattle Washington, United States of America**

9 日本における連絡先 Address in Japan **京都市左京区松ヶ崎橋上町1 京都工芸繊維大学国際課**  
(International Affairs Office, Kyoto Institute of Technology 1 Hashikami-cho, Matsugasaki, Sakyo-ku, 606-8585, Kyoto)

電話番号 Telephone No. **075-724-7131** 携帯電話番号 Cellular phone No. **N/A**

10 旅券 Passport (1) 番号 Number **MS000000000000** (2) 有効期限 Date of expiration **2025** 年 Year **2** 月 Month **14** 日 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」  
 L「企業内転勤」  L「研究(転勤)」  M「経営・管理」  N「研究」  
 N「技術・人文知識・国際業務」  N「介護」  N「技能」  N「特定活動(研究活動等)」  
 N「技術・人文知識・国際業務」  N「介護」  N「技能」  N「特定活動(研究活動等)」  
 V「特定技能(1号)」  V「特定技能(2号)」  O「興行」  P「留学」  Q「研修」  
 Y「技能実習(1号)」  Y「技能実習(2号)」  Y「技能実習(3号)」  
 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)」  
 T「日本人の配偶者等」  T「永住者の配偶者等」  T「定住者」  
 U「その他」  
 U「その他」

12 入国予定年月日 Date of entry **2021** 年 Year **4** 月 Month **1** 日 Day 13 上陸予定港 Port of entry **関西国際空港**

14 滞在予定期間 Intended length of stay **1 year** 15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any **有**

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa **Seattle, Washington, USA** This must be a city outside Japan with a Japanese embassy or consulate.

17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan **有** 無  
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")  
回数 **1** 回 直近の出入国歴 **2016** 年 Year **8** 月 Month **1** 日 Day から **2016** 年 Year **8** 月 Month **18** 日 Day  
time(s) The latest entry from

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** 無

19 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order **有** 無  
(上記で「有」を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")  
回数 **1** 回 直近の送還歴 **2016** 年 Year **8** 月 Month **18** 日 Day  
time(s) The latest departure by deportation

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  
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

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		

※ 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.)



Face is angled to the side.



Glasses frame is exceedingly large.



Expression differs greatly from normal expression.



Eyes are obscured by hair.



Dark background color makes it difficult to determine outline.

21 通学先 Place of study  
 (1) 名称 Name of school 京都工芸繊維大学 Kyoto Institute of Technology  
 (2) 所在地 Address 京都市左京区松ヶ崎橋上町1 (3) 電話番号 Telephone No. 075-724-7131

22 修学年数 (小学校～最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education) 12 年 Years **Total years of primary through secondary education.**

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 Registered enrollment  卒業  在学中  休学中  中退   
 大学院 (博士)  大学院 (修士)  大学  短期大学   
 高等学校  中学校  小学校  その他 ( )  
Doctor Master Bachelor Junior college College of technology Senior high school Junior high school Elementary school Others

(2) 学校名 Name of the school University of ○○○○ (3) 卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation 2020 年 5 月 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 \_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_

25 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 **If you select this column, also fill in (3) and (4).**

26 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)

<input checked="" type="checkbox"/> 本人負担 Self	<u>30,000</u> 円 Yen	<input checked="" type="checkbox"/> 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad	<u>30,000</u> 円 Yen
<input checked="" type="checkbox"/> 在日経費支弁者負担 Supporter in Japan	円 Yen	<input checked="" type="checkbox"/> 奨学金 Scholarship	<u>40,000</u> 円 Yen
<input type="checkbox"/> その他 Others	円 Yen		

**The total amount of (1) needs to be over 80,000 yen as it is the minimum required for monthly expenses here.**

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

<input checked="" type="checkbox"/> 外国からの携行 Carrying from abroad	<u>360,000</u> 円 Yen	<input checked="" type="checkbox"/> 外国からの送金 Remittances from abroad	<u>40,000</u> 円 Yen
(携行者 Name of the individual carrying cash <u>Shakira Anne Nakata</u> )	携行時期 Date and time of carrying cash <u>2021/4/1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> その他 Others	<u>30,000</u> 円 Yen

(3) 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	<u>Sohtarō Nakata</u>	電話番号 Telephone No.	<u>+1-206-211-○○○○</u>
② 住所 Address	<u>○○○○ Jakes Bond Drive, Seattle, Washington 98192-1408 USA</u>	電話番号 Telephone No.	<u>+1-206-211-△△△△</u>
③ 職業 (勤務先の名称) Occupation (place of employment)	<u>Professor of Aeronautics and Astronautics, University of ○○○○</u>		
④ 年収 Annual income	<u>6,000,000</u> 円 Yen		

The total amount of (1) needs to be over 80,000 yen as it is the minimum required for monthly expenses here.

- (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  妻  父  母  祖父  祖母  養父  養母  
 Husband Wife Father Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother
- 兄弟姉妹  叔父(伯父)・叔母(伯母)  受入教育機関  友人・知人  
 Brother / Sister Uncle / Aunt Educational institution Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族  取引関係者・現地企業等職員  
 Relative of friend / acquaintance Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族  その他 ( )  
 Relative of business connection / personnel of local enterprise 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) ※複数選択可  
 Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship) \* multiple answers possible
- 外国政府  日本国政府  地方公共団体  
 Foreign government Japanese government Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 ( )  その他 ( )  
 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation Others

- 27 卒業後の予定 Plans after graduation
- 帰国  日本での進学  
 Return to home country Enter school of higher education in Japan
- 日本での就職  その他 ( )  
 Find work in Japan 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 \_\_\_\_\_ (2)本人との関係 \_\_\_\_\_  
 Name Relationship with the applicant
- (3)住所 \_\_\_\_\_  
 Address
- 電話番号 \_\_\_\_\_ 携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
 Telephone No. Cellular Phone No.

- 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 \_\_\_\_\_ (2)本人との関係 \_\_\_\_\_ 受入大学事務職員  
 Name Relationship with the applicant
- (3)住所 京都市左京区松ヶ崎橋上町1番地  
 Address
- 電話番号 075-724-7131 携帯電話番号 \_\_\_\_\_  
 Telephone No. 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(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

**No signature/date are necessary**

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。  
 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 \_\_\_\_\_ (2)住所 \_\_\_\_\_  
 Name Address
- (3)所属機関等 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
 Organization to which the agent belongs Telephone No.

If you plan to receive a scholarship from an organization other than KIT, be sure to attach a certificate of scholarship. If it is written in a language other than Japanese or English, please translate it into one of the above two languages and sign it in order to find out where responsibility lies.