別記第三十号の二様式 申請人等作成用 1		式(第二十一条関係) 見本			※訂正がある場合、修正液や修正テープ				
For applicant, part1		プレイヤー			を使用しないこと。訂正箇所は二重線を引 き、訂正印または署名をすること				
在留期間更新許可申請書 APPLICATION FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY									
法 務 大 臣 To the Minister of Justice		殿 e		無帽、無背景、正面向きの鮮明な写真(縦4cmX 横3cm)を貼付すること		写真			
Pursuant	管理及び難民認知 to the provisions of P apply for extension of	aragraph 2 of Artic				(写真データ		Photo	
1 国籍·地域 Nationality/Region 中国		Date			丰月日 e of birth	19XX	年 Year O	月 △ 日 Month △ Day	
3 氏名 ZHAN Name		Family name	MEIHU	Given name	←	パスポートの 入すること	の記載と同一	のアルファベットで記	
4 性 別 男 女 Sex Male/Female					配偶者の有 Marital status	無 有・ Married	Single		
6 職業 Occupati 8 住居地	重立表	郭世田谷区○	Home town/o	•	↑E 7L	次京市 ← ○号室	国名及び	が都市名を記入すること	
Address 9 電話番 Telepho	In Japan 号	03-XXX-XXXX			携帯電話番号 Cellular phone No.		090-XX	(X-XXXX	
10 現在(XXXXXCD		动期限 e of expiration	20XX	年 Year	O 月 Δ 日 Month Δ Day	
11	of residence	留学			在留期間 Period of stay			2年	
	期間の満了日 expiration	20XX	年 Year O	月 Month	 □ Day				
12 在留	・ カード番号 Ince card number	EFXXXXXXXGH							
-	する在留期間 I length of extension	3年 (審査の結果に。 (It may not be as de						合があります。)	
14 更新の理由 Reason for extension		博士課程を修了するため 残りの在学期間に応じて記入すること					=		
有	を理由とする処分 (具体的内容 (Detail:	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) (無) (無) No							
Family 有	親族(父・母・配付 in Japan(Father, Moth (「有」の場合は (If yes, please fill in yo	ner, Spouse, Son, I , 以下の欄に	Daughter, Brother 在日親族及	r, Sister or oth び同居者	ers) or co-reside を記入してく	(ださい。)	No.		
続 柄	氏。	名	生年月日	国籍•地 域	同居の有無 Posiding with	勤務先名科	尔•通学先名称	在留力一ド番号 特別永住者証明書番号	
Relationship	Relationship Nam		Date of birth	Nationality/Region	Residing with applicant or not 有•無	Place of emp	oloyment/ school	Residence card number Special Permanent Resident Certificate number	
					Yes / No 有•無				
				<u> </u>	Yes / No 有•無				
					Yes / No 有•無				
					Yes / No 有•無			ļ	
					Yes / No 有•無				
※ 1617	こついては,記載欄が	不見 才ス坦 今け 叩	紙に記るして浜ん	ナオストレーナ	Yes / No	は 全羽 ロッドマ	5由語の担合/トギ	おお不要です	
Rega	arding item 16, if there is dition, take note that you	not enough space in	the given columns	to write in all o	f your family in Jap	oan, fill in and atta	ach a separate she		

For applicant, part 2 P ("Student")	兄平	For ext	ension or change of status
17 通学先 Place of study			
(1)名 称 Name of school	この欄は	変更しないこと	
(2)所在地 Address 東京都〇〇区△△(所属を	機関名)	(3)電話番号 Telephone No	03-XXXX-XXXX
(18及び19は在留資格変更許可申請又は (Fill in 18 and 19 in case of applying for a change of status		(2)通学先住所(所属機関名	名)(3)所属機関の電話番号
18 と19 は新たに総研大に進学または		XX 年 Ye	£ ars
19 記入すること	- 11	on) or present school	
		文学中 □ 中退 mporary absence Withdra	awal
□ 大学院(博士) □ 大学院(修			wai □ 専門学校
Doctor Master	Bachel	or Junior college	College of technology
□高等学校□□中学校	□小学校	□その他()
Senior high school Junior high sch	ool Elementary (3)卒業又は卒	業目认み在日	, 年 月
Name of the school		or expected graduation 20X)	Year Month
20 日本語能力 (専修字校又は各種字校に)	るいて日本語教育	以外の教育を受ける場合	1/2記入)
Japanese language ability (Fill in the followings when you	i study at advanced voc		
口 試験による証明 Proof based on a Japan	ese Language Test	(0) VI T/ L #4 Au	
(1)試験名 Name of the test		(2)級又は点数 Att	ained level or score
口日本語教育を受けた教育機関及び期	用 Organization an	d period to have received Japa	nese language education
機関名			
Organization 4n BB	F*F - 3 - 3-		m 3
期間: 年 Period from Year	月 から Month to	年 Voor	月 まで Month
ロその他 一の 耀山	+/57 + €7	入しないこと	IARCHIST
Others こり作則し	よ凹も記え	人しないこと	
21 日本語学習歴(高等学校において教育 Japanese education history (Fill in the following when y 日本語の教育又は日本語による教育を Organization and period to have received Japanese lan 機関名 Organization 期間: 年 Period from Year	ou study in high school 受けた教育機関』) 及び期間	nguage 月 まで Month
22 滞在費の支弁方法等(生活費,学費及			
Method of support to pay for expenses while in Japan(fi			
	-	ount of support per month (ave	
■ 本人負担 XX,XXX		■在外経費支弁者負担	· XX,XXX 円
Self	Yen	Supporter living abroad	Yen
□ 在日経費支弁者負担	円	□ 奨学金	<u>円</u>
		口書、預金通帳のコピーな	よど上記内容を証明できる
□ ての他 ■ 書類を添付 ■ Others	すること		
(2)送金・携行等の別 Remittances from abroa	d or carrying cash		
□外国からの携行	円 ■	外国からの送金	vv vvv 円
Carrying from abroad	Yen	Remittances from abroad	XX,XXX Yen
(携行者	等行時期) □ その他	円
	ate and time of	Others	Yen
carrying cash ca (3)経費支弁者(複数人いる場合は全て)	rrying cash こついて記載する	スァレ)※任音性士の「	训练可
(3) (3) (3) (3) (4) (4) (4) (5) (5) (6) (7			
①氏 名 ZHANG OO		者の所属する会社名、及	
②住所 Address		電話番号 Telephone No.	XX-XXX-XXX
③職業(勤務先の名称) Occupation (place of employment)	艮公司 工場管理	雪託釆早	XX-XXX-XXX
④年 収 XXX,XXX 円 Annual income 1元=16.51円 Yen	換金レートを記	載の上、日本円で記載する	5

在留期間更新·在留資格変更用

For applicant, part 3 P ("Student") For extension or change of status
(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 22(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 institute 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 22(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 / Others Public interest incorporated foundation
23 資格外活動の有無 Are you engaging in activities other than those permitted under the status of residence previously granted?
有の場合は、(1)から(4)までの各欄を記入(複数ある場合は全て記入すること)※任意様式の別紙可
Fill in (1) to (4) when your answer is "Yes". (Give the information for all of the companies if the applicant works for multiple companies)*another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.
(1)内 容 Type of work
(2)勤務先名称 国立情報学研究所 電話番号 03-4212-2000
Place of employment □ 11 Telephone No. (3)週間稼働時間
Work time per weekHour(s) SalaryYen Monthly Daily
24 卒業後の予定 Plan after graduation ■ 帰 国 □ 日本での進学
Return to home country Enter a school of higher education in Japan
□ 日本での就職 □ その他() Find work in Japan Others
25 本邦における申請人の監護人(理字先か中字校又は小字校の場合に記人)
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. ー か増1ー1十行工土 言知吸 Plone かし、ー レ
26 代理人(法定代理人による申請の場合に記人) Legal representative (in case of legal representative)
(1)氏 名 (2)本人との関係 Name Relationship with the applicant
(3)住 所
address 携带電話番号
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(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
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 for
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 3 and 3 Meihua 20XX 年
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
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 この名の関係を表現します。 日本の表現では、著名をすること 「会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 「ged 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.
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
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
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

見本

在留期間更新•在留資格変更用

For organization, part 1 P ("Student") For extension or change of status 在学中又は入学予定の外国人の氏名及び在留カード番号 Name and residence card number of the foreigner being at school or planning to enter the school (1)氏名 (2)在留カード番号 **ZHANG MEIHUA EFXXXXXXXXGH** Name Residence card number 诵学先 2 Place of Study この欄は変更しないこと (2)所在地 発行元: 神奈川県三浦郡葉山町(湘南国際村) 通学先: 通学先住所(所属機関名) Address 電話番号 発行元:046-858-1527 通学先の電話番号 通学先: Telephone No. 発行元: 神奈川県三浦郡葉山町(湘南国際村) 通学先 ■ 昼間制 □ 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) (6)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, miscellaneous school, junior high school or elementary school) 有•無 (7)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) Yes / No Is the applicant participating in a student exchange program? Which organization is in charge of that program? (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 年 月 3 入学年月日 \exists 20XX Year Month Date of entrance Day 時間 4 この欄は変更しないこと hours 在籍区分 Registration 5 □ 大学院(博士) □ 大学院(修士) Master 院(研究生/専ら聴講によらない) □ 大学院 (研究生/専ら聴講による) shool (Research student / not study Graduate school (Research student / study through aduate courses exclusively) ah auditi auditing courses exclusively) □ 大学(應講生·科目等履) □ 大学(別科生) University (Undergradi uditor elective course University (Japanese language course student) te stude 聴講に上られ 口 大堂 □ 大学 (研究生/専ら聴講による) Unive 在籍区分をチェックすること University (Research student / study through auditing courses exclusively)) auditi □ 短期大学(学科生) □ 短期大学 (聴講生·科目等履修生) □ 短期大学 (別科生) Junior college (Regular student) Junior college (Auditor elective course student) Junior college (Japanese language course student) □ 高等専門学校 □ 専修学校(専門課程) □ 専修学校(高等課程) Technical school Advanced vocational school (Specialized course) Advanced vocational school (Higher course) □ 専修学校(一般課程) □ 各種学校 Advanced vocational school (General course) Miscellaneous school □ 日本語教育機関(専修学校専門課程) □ 日本語教育機関(専修学校一般課程) Japanese language institution (Advanced vocational school of specialized course) Japanese language institution (Advanced vocational school of general course) □ 日本語教育機関(準備教育課程) □ 日本語教育機関(各種学校) Japanese language institution (Preparatory courses) Japanese language institution (Miscellaneous school) □ 日本語教育機関(その他) Japanese language institution (Others) □ 高等学校 □ 中学校 □ 小学校 □ その他() Senior high school Junior high school Elementary school Others

在留期間更新•在留資格変更用 For extension or change of status

見.本

For organization, part 2 P ("Student") 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 s 総研大での専攻分野に対応する箇所をチェックすること course student), University (Research student), Junior college (Regular question 5) □ 法学 □ 経済学 □ 政治学 □ 商学 □ 経営学 □ 文学 Econom. **Politics** Business administration Literature Law Commercial science □ 語学 □ 社会学 □ 歴史学 □ 心理学 □ 芸術学 □ 教育学 Sociology History Psychology Education Science of art Linguistics □ 化学 □ その他人文・社会科学(□ 理学 □工学 Others(cultural science/ social science) Engineer Science Chemistry □ 農学 □ 水産学 □ 薬学 □ 医学 □ 歯学 Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Dentistry 情報学 □ その他自然科学(□ 体育学 その他() Others(natural science) Sports science Others 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 〇〇 研究室 Name of research room (2)指導教員氏名 総研 太郎 Name of mentoring professor Name of specialized course (Check the following item(s) if you selected "Technical school" through to "Miscellaneous school" as your answer to que tion 5) Agriculturこの欄は何も記入しないこと 9 卒業年月(予定) Month and year of (scheduled) graduation 年 月 2025 3 (交換留学生の場合, 10に交換留学受入満了年月を記入) Year(s) Month(s) (If you are an exchange student, fill in the expiration date of the exchange student acceptance period in (10)) 月 10 交換留学受入満了年月 年 Month and year of expiration of the exchange student acceptance period Year(s) Month(s) この欄は何も記入しないこと 総合研究大学院大学 学長 長谷川直理子 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 changed part .