

在留資格変更許可申請書
APPLICATION FOR CHANGE OF STATUS OF RESIDENCE

法務大臣 殿

To the Minister of Justice

出入国管理及び難民認定法第20条第2項の規定に基づき、次のとおり在留資格の変更を申請します。

Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 20 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act,

I hereby apply for a change of status of residence.

写真

Photo

40mm × 30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region	ベトナム	2 生年月日 Date of birth	1993 年 5 月 27 日 Year Month Day
3 氏名 Name	LE MINH THIEN TOAN Family name → Given name		
4 性別 Sex	男 Male	5 出生地 Place of birth	ベトナム
6 配偶者の有無 Marital status	有 Married / Single		
7 職業 Occupation	ITエンジニア	8 本国における居住地 Home town/city	ハノイ
9 住居地 Address in Japan	神奈川県横浜市神奈川区XXXX		
電話番号 Telephone No.		携帯電話番号 Cellular phone No.	080-XXXX-XXXX
10 旅券(1)番号 Passport Number	B1XXXXXX	(2)有効期限 Date of expiration	2026 年 1 月 1 日 Year Month Day
11 現に有する在留資格 Status of residence	技術・人文知識・国際業務	在留期間 Period of stay	5年
在留期間の満了日 Date of expiration	2025 年 1 月 1 日 Year Month Day		
12 在留カード番号 Residence card number	GAXXXXXXXEA		
13 希望する在留資格 Desired status of residence	技術・人文知識・国際業務		
在留期間 Period of stay	5年	(審査の結果によって希望の期間とならない場合があります。) (It may not be as desired after examination.)	
14 変更の理由 Reason for change of status of residence	株式会社XXXXで働くため		
15 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。) 有(具体的内容) Yes (Detail):	Criminal record (in Japan / overseas)) / No		
16 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。) Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and co-residents in the following columns) / No		

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居の有無 Residing 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
妻	NGUYEN THI A	1993/1/1	ベトナム	有 Yes/No	株式会社YYYY	GAXXXXXXXEA
				有・無 Yes/No		
				有・無 Yes/No		
				有・無 Yes/No		
				有・無 Yes/No		
				有・無 Yes/No		

※ 31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.

16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 16, 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.)

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" /

在留期間更新・在留資格変更用

"Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization), (Graduate from a university in Japan)"

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 株式会社XXXX 支店・事業所名
Name Name of branch
(2)所在地 神奈川県横浜市神奈川区XXXX (3)電話番号 045-XXXX-XXXX
Address 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)
Education (if you engage in activities of nursing care or teaching nursing care, fill in details about the certified care worker training facility in Japan)
 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
(1)学校名 ハノイ大学 (2)卒業年月日 2015 年 1 月 1 日
Name of school Date of graduation Year Month 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 経済学 政治学 商学 経営学 文学
Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature
 語学 社会学 歴史学 心理学 教育学 芸術学
Linguistics Sociology History Psychology Education Science of art
 その他人文・社会科学() 理学 化学 工学
Others(cultural / social science) Science Chemistry Engineering
 農学 水産学 薬学 医学 歯学
Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Dentistry
 その他自然科学() 体育学 介護福祉 その他()
Others(natural science) Sports science Nursing care and welfare Others

(18で専門学校の場合)
 工業 農業 医療・衛生 教育・社会福祉 法律
Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law
 商業実務 服飾・家政 文化・教養 介護福祉 その他()
Practical commercial business Dress design / Home economics Culture / Education Nursing care and welfare 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
Does the applicant have any qualifications for information processing or has he / she passed the certifying examination? Yes / No
(when the applicant is engaged in information processing)
(資格名又は試験名)

21 職歴 Employment history

入社		退社		勤務先名称 Place of employment	入社		退社		勤務先名称 Place of employment
年	月	年	月		年	月	年	月	
Year	Month	Year	Month		Year	Month	Year	Month	
2019	1	2020	1	株式会社AAAA					
2020	2	現	在	株式会社BBBB					

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