

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

【TJLEC】記入例

写真

Photo

40mm x 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 インドネシア 2 生年月日 Date of birth 2007 年 Year 2 月 Month 11 日 Day

3 氏名 Name LISNAWATI ERMAN ※ローマ字氏名をFAMILYNAME, GIVEN NAMEの順に記入

4 性別 Sex 男 Male / 女 Female 5 出生地 Place of birth インドネシア・ジャカルタ 6 配偶者の有無 Marital status 有 Married / 無 Single

7 職業 Occupation 無 8 本国における居住地 Home town/city JL. PEKAYON NO.20 PEJATAN, JAKARTA, INDONESIA

9 日本における連絡先 Address in Japan 東京都新宿区市谷本村町〇-〇-〇

電話番号 Telephone No. 03-3333-xxxx 携帯電話番号 Cellular phone No. 090-8888-xxxx

10 旅券 Passport (1)番号 Number G123456789 (2)有効期限 Date of expiration 2029 年 Year 8 月 Month 10 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」 "Professor" I「教育」 "Instructor" J「芸術」 "Artist" J「文化活動」 "Cultural Activities" K「宗教」 "Religious Activities" L「報道」 "Journalist"
L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee" L「研究(転勤)」 "Researcher (Transferee)" M「経営・管理」 "Business Manager" N「研究」 "Researcher" N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services"
N「介護」 "Nursing Care" N「技能」 "Skilled Labor" N「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" N「特定活動(本邦大学卒業生)」 "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"
V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)" V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)" O「興行」 "Entertainer" P「留学」 "Student" Q「研修」 "Trainee"
Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)" Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)" Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)" R「家族滞在」 "Dependent"
R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities (Dependent of EPA)" R「特定活動(本邦大卒者家族)」 "Designated Activities (Dependent of Graduate from a university in Japan)"
T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National" T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident" T「定住者」 "Long Term Resident"
「高度専門職(1号イ)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)" 「高度専門職(1号ロ)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)" 「高度専門職(1号ハ)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)" U「その他」 "Others"

12 入国予定年月日 Date of entry 2025 年 Year 9 月 Month 30 日 Day 13 上陸予定港 Port of entry 成田空港

14 滞在予定期間 Intended length of stay 1年6ヶ月 15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any 有 Yes / 無 No

16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa インドネシア・ジャカルタ

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")
回数 3 回 time(s) 直近の出入国歴 The latest entry from 2023 年 Year 8 月 Month 19 日 Day から 2023 年 Year 9 月 Month 1 日 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 Yes / 無 No
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 回 (うち不交付となった回数) time(s) (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 有 Yes / 無 No
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes") 回数 回 直近の送還歴 The latest departure by deportation 年 Year 月 Month 日 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 and others) and anyone you currently reside with
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 No
Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and anyone you currently reside with in the following columns.) / No

Table with 7 columns: 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 Special Permanent Resident Certificate number. Includes instructions for filling in family members and residence card numbers.

※ 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".

22 通学先 Place of study

(1) 名称 Name of school 日本学生支援機構東京日本語教育センター

(2) 所在地 Address 東京都新宿北新宿3丁目22番7号

(3) 電話番号 Telephone No. 03-3371-7267

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 (又は在学中の学校) 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 SAM XXXX

(3) 卒業又は卒業見込み年月 Date of graduation or expected graduation 2025 年 Year 6 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))

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: Period from \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month から to \_\_\_\_\_ 年 Year \_\_\_\_\_ 月 Month まで

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: Period from \_\_\_\_\_ 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

(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 ( )  
 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation 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 \_\_\_\_\_ **日本学生支援機構**

(3)住所 Address **東京都新宿北新宿3丁目22番7号**

電話番号 Telephone No. **03-3371-7267** 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 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. \_\_\_\_\_



- 6 学部・課程 Faculty / Course  
 (5で大学院、大学、短期大学(いずれも非正規生を含む)を選択した場合に記入)  
 (Check the following item(s) if you selected Graduate school, University or Junior college including Non-regular course as your answer to question 5)
- |  |   |  |   |   |  |
|--|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 法学<br>Law   | <input type="checkbox"/> 経済学<br>Economics | <input type="checkbox"/> 政治学<br>Politics | <input type="checkbox"/> 商学<br>Commercial science | <input type="checkbox"/> 経営学<br>Business administration | <input type="checkbox"/> 文学<br>Literature      |
| <input type="checkbox"/> 語学<br>Linguistics                                     | <input type="checkbox"/> 社会学<br>Sociology | <input type="checkbox"/> 歴史学<br>History  | <input type="checkbox"/> 心理学<br>Psychology        | <input type="checkbox"/> 教育学<br>Education               | <input type="checkbox"/> 芸術学<br>Science of art |
| <input type="checkbox"/> その他人文・社会科学 (Others(cultural science/ social science)) |   |  | <input type="checkbox"/> 理学<br>Science            | <input type="checkbox"/> 化学<br>Chemistry                | <input type="checkbox"/> 工学<br>Engineer        |
| <input type="checkbox"/> 農学<br>Agriculture                                     | <input type="checkbox"/> 水産学<br>Fisheries | <input type="checkbox"/> 薬学<br>Pharmacy  | <input type="checkbox"/> 医学<br>Medicine           | <input type="checkbox"/> 歯学<br>Dentistry                |  |
| <input type="checkbox"/> その他自然科学 (Others(natural science))                     |   |  | <input type="checkbox"/> 体育学<br>Sports science    | <input type="checkbox"/> その他 (Others)                   |  |
- 7 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  
 Name of research room \_\_\_\_\_
- (2)指導教員氏名  
 Name of mentoring professor \_\_\_\_\_
- 8 専門課程名称(5で高等専門学校～各種学校を選択した場合に記入)  
 Name of specialized course (Check the following item(s) if you selected "Technical school" through to "Miscellaneous school" as your answer to question 5)
- |  |   |  |  |                                    |
|--|---|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 工業<br>Engineering                     | <input type="checkbox"/> 農業<br>Agriculture                      | <input type="checkbox"/> 医療・衛生<br>Medical services / Hygienics | <input type="checkbox"/> 教育・社会福祉<br>Education / Social welfare | <input type="checkbox"/> 法律<br>Law |
| <input type="checkbox"/> 商業実務<br>Practical commercial business | <input type="checkbox"/> 服飾・家政<br>Dress design / Home economics | <input type="checkbox"/> 文化・教養<br>Culture / Education          | <input type="checkbox"/> その他 (Others)                          |                                    |
- 9 仲介業者又は仲介者 ※外国(国外)の機関について記載 \*Description of a foreign (outside of Japan) organization  
 Name of intermediary agency or person
- (1)名称  
 Name \_\_\_\_\_
- (2)住所  
 Address \_\_\_\_\_
- (3)本国政府による登録番号(ベトナムの場合に記入)  
 Registration number issued by the government (Fill in the following item if the applicant is a Vietnamese national) \_\_\_\_\_
- 10 卒業年月(予定) Month and year of (scheduled) graduation 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_  
 (交換留学生の場合、11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 (11))
- 11 交換留学受入満了年月 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_  
 Month and year of expiration of the exchange student acceptance period Year(s) \_\_\_\_\_ Month(s) \_\_\_\_\_
- 12 留学生の出席状況、出入国管理及び難民認定法第19条第1項の規定の遵守状況、学習の状況等の管理体制の有無 有・無  
 Management system, including the status of attendance of students, the status of compliance with the provisions of Article 19, paragraph 1 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, and the status of learning Yes / 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.

教育機関名、代表者氏名の記名/申請書作成年月日

Name of the educational institution and representative of the educational institution / Date of filling 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、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 .