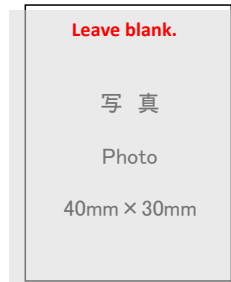


**You must refer to the sample form and follow the instructions when filling out the form. Insufficient application form may cause the rejection or delay in obtaining the COE.**

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

To the Director General of **東京** 入国管理局長 殿  
Regional Immigration Bureau

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 **Write your country name.** 2 生年月日 **19\*\*** 年 **\*\*** 月 **\*\*** 日  
Nationality/Region **e.g. Taiwan, China (Hong Kong), France** Date of birth Year Month Day

Family name Given name

3 氏名 **As shown on passport**  
Name

4 性別  男  女 5 出生地 **Both country and city** 6 配偶者の有無  有  無  
Sex Male / Female Place of birth Marital status Married / Single

7 職業 **Student** 8 本国における居住地  
Occupation Home town/city

**Room no., Street no. Street name, City, Tele/cell phone no.**  
**部屋番号, 番地, 町名, 都市名, 電話番号(携帯番号)**

9 日本における連絡先 〒101-8301 東京都千代田区神田駿河台1-1

電話番号 Telephone No. **03-3296-4545** 携帯電話番号 Cellular phone No. **Please provide the information if any.**

10 旅券 (1) 番号 **123\*\*\*ABC** (2) 有効期限 **20\*\*** 年 **\*\*** 月 **\*\*** 日  
Passport Number Date of expiration 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  
 I 「教授」  I 「教育」  J 「芸術」  J 「文化活動」  K 「宗教」  L 「報道」  
 "Professor" "Instructor" "Artist" "Cultural Activities" "Religious Activities" "Journalist"  
 L 「企業内転勤」  M 「経営・管理」  L 「研究(転勤)」  
 "Intra-company Transferee" "Business Manager" "Researcher (Transferee)"  
 N 「研究」  N 「技術・人文知識・国際業務」  N 「技能」  
 "Researcher" "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" "Skilled Labor"  
 N 「特定活動(研究活動等)」  O 「興行」  P 「留学」  Q 「研修」  Y 「技能実習(1号)」  
 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)" "Entertainer" "Student" "Trainee" "Technical Intern Training (i)"  
 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)」  
 "Dependent" "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)" "Designated Activities(Dependent of EPA)"  
 T 「日本人の配偶者等」  T 「永住者の配偶者等」  T 「定住者」  
 "Spouse or Child of Japanese National" "Spouse or Child of Permanent Resident" "Long Term Resident"  
 「高度専門職(1号イ)」  「高度専門職(1号ロ)」  「高度専門職(1号ハ)」  U 「その他」  
 "Highly Skilled Professional(i)(a)" "Highly Skilled Professional(i)(b)" "Highly Skilled Professional(i)(c)" Others

12 入国予定年月日 **2019** 年 **3** 月 **22** 日 13 上陸予定港 **Write the port where you will enter Japan first.**  
Date of entry Year Month Day Port of entry **e.g. Narita Airport, Haneda Airport**

14 滞在予定期間 **Write the period of study in Meiji** 15 同伴者の有無  有  無  
Intended length of stay **"6 months" or "1year".** Accompanying persons, if any Yes / No

16 査証申請予定地 **Write the name of city where Japanese Embassy or**  
Intended place to apply for visa **Consulate you will apply for your VISA. (not in Japan)**

17 過去の出入国歴  有  無  
Past entry into / departure from Japan Yes / No  
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")  
回数 \* 回 直近の出入国歴 **20\*\*** 年 \* 月 **\*\*** 日 から **20\*\*** 年 \* 月 **\*\*** 日  
time(s) The latest entry from Year \* Month \*\* Day to Year \* Month \*\* Day

**Please specify "No" in case you come to Japan with your friends on the same flight.**  
**友達と同じ飛行機に乗って来日する予定の場合は, "無"としてください。**

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 (具体的内容)  有  無  
Yes (Detail: ) / No

19 退去強制又は出国命令による出国の有無  有  無  
Departure by deportation / departure order Yes / No  
(上記で『有』を選択した場合) 回数 回 直近の送還歴 年 月 日  
(Fill in the followings when the answer is "Yes") time(s) The latest departure by deportation Year Month Day

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

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定 Intended to reside with applicant or not	勤務先・通学先 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
<b>Please specify "None" if you do not have any family members in Japan.</b>						
e.g. brother, sister or aunt	<b>None</b>	<b>199*/**/**</b>	e.g. China, Korea	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Yes / No	<b>XX株式会社</b> <b>XX Company</b>	<b>B第XXXXXXX</b>
If any, please provide the information. ↑	<b>Write the family's name</b>			<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ Yes / No		
				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 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.)

21 通学先 Place of study

(1) 名称 明治大学  
Name of school

(2) 所在地 Leave blank.  
Address

(3) 電話番号 Leave blank.  
Telephone No.

22 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

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  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 Write the name of your HOME university. (not Meiji) (3) 卒業又は卒業見込み年月 20\*\* 年 \* 月  
Name of the school Date of graduation or expected graduation Year 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 Leave blank. (2) 級又は点数 Attained level or score Leave blank.

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 Leave blank.  
Organization

期間: Leave blank. 年 月 から Leave blank. 年 月 まで  
Period from Year Month to Year Month

その他 Leave blank.  
Others

From elementary school to university  
小学校から大学までの修学年数を書いてください。

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)

At least 120,000 JPY must be available as **monthly** living expenses during study abroad at Meiji. Please ensure the **total** amount of support per month must be 120,000 JPY.  
e.g 1. Self: 120,000JPY e.g 2. Self: ¥50,000 + Supporter living abroad: ¥70,000=120,000 JPY  
日本で生活するには最低**1ヶ月12万円**が必要です。お金の支弁方法として、例えば、次のような方法がありますが、ここに書いた情報は、裏付けとなる証明書を  
出す必要があります。証明書が出せない情報は書かないでください。  
例1: 学生(あなた)が月額12万円を支弁する。 例2: 学生(あなた)が月額5万円、親が7万円です計12万円を支弁する。

26 滞在費の支弁方法等 Method of support to pay for expenses while in Japan

(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 Write the amount you will use 円  在外経費支弁者負担 Write the amount you will receive 円  
Self per month. Yen Supporter living abroad per month. Yen

在日経費支弁者負担 円  奨学金 Write the amount you will receive 円  
Supporter in Japan Yen Scholarship per month. Yen

その他 円 JASSO scholarship is NOT available for the method of support as it is NOT granted to any students.

As part of application materials for the exchange program, students are required to submit financial supporting documents for demonstration of the information (No. 26) by October 12. Please send a scan copy to exchange@meiji.ac.jp in case it was not included in the application package. It must demonstrate as follows depending on the duration of study abroad at Meiji.  
One semester exchange: ¥120,000\*6 months=¥720,000 One year exchange: ¥120,000\*12 months=¥1,440,000  
ここに書いた情報は、裏付けとなる証明書を10月12日までに提出する必要があります。証明書が提出できない情報は書かないでください。  
1学期間の交換留学: ¥120,000\*6ヶ月=¥720,000 1年間の交換留学: ¥120,000\*12ヶ月=¥1,440,000

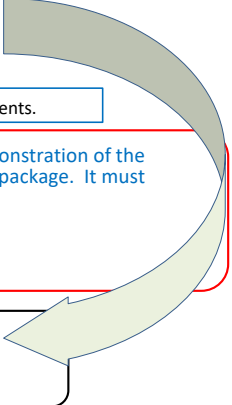
carrying cash carrying cash

(3) 経費支弁者 Supporter The information must be provided if you have a supporter living abroad (26. 1).  
① 氏名 Mark Smith To demonstrate it, either of the following for the supporter must be submitted by March 8.  
Name (1) Bank balance (2) Certificate or copy of the bankbook (3) Income certificate

② 住所 12345 Highway 10, xxxxxx, Alabama 67890 電話番号 +86-XXXX-XXXX  
Address Telephone No.

③ 職業 (勤務先の名称) YY International 電話番号 (Workplace)  
Occupation (place of employment) Telephone No. +86-△△△-XXXX

④ 年収 3,800,000 円  
Annual income Yen



(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)

Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 26(1) is scholarship)

- 外国政府    日本国政府    地方公共団体    JASSOscholarship is NOT available for the method of support as it is granted to any students.  
Foreign government   Japanese government   Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 ( )    その他 ( e.g. XX University, XX Foundation )  
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   Leave blank.   (2) 本人との関係   Leave blank.  
Name   Relationship with the applicant
- (3) 住所   Leave blank.
- 電話番号   Leave blank.   携帯電話番号   Leave blank.  
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   Leave blank.   (2) 本人との関係   Leave blank.  
Name   Relationship with the applicant
- (3) 住所   Leave blank.
- 電話番号   Leave blank.   携帯電話番号   Leave blank.  
Telephone No.   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

Leave blank.   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   Telephone No.  
Organization to which the agent belongs