For applicant, part1

Ministry of Justice, Government of Japan

		更新許可 EXTENSION OF PERIC	申 請書 DD OF STAY	
	殿			写 真
To the Minister of Justice	9			Photo
出入国管理及び難民認定 Pursuant to the pro I hereby apply for e	定法第21条第2項の規定に基 中国・北京	基づき, 次のとおり在留期 igration Control and	間の更新を申請します。 西暦で記入	40mm × 30mm
1 国 籍·地 域 Nationality/Region		2 生年月日 Date of birth	年 Year	月 日 Month Day
3 氏名 Name	パスポートに記載のとお	りに <mark>アルファベット</mark> で氏:	名を記入 ( <mark>漢字氏名</mark> )あ	る場合は()内に
Fam 4 性 別 男・女 Sex Male/Female 6 職 業 学	ily name	Given name 5 配偶者の有 Marital status らける居住地 ★戻しっ	無 有・無 Married/Single おける住所を記入(国	╕┰୵┊ <del>┦</del> ┱╸ <del>╱</del> ╶╸╸
Occupation	<del>エ</del> Home town/ での住所を詳しく記入	city	11) 公田川を記入(日	
9 電話番号 Telephone No.		携帯電話番 Cellular phone N		
10 旅券 (1)番 号 Passport Number	旅券番号		年 Year	月 日 Month Day
11 現に有する在留資格 Status of residence	留学	在留期間 在留期間 Period of sta	MV 25 (1) /21 (7).	
在留期間の満了日 Date of expiration	年 Year	月 日 Month Day	在留カードを確認し	ためなる意
12 在留カード番号 Residence card number			江田公 1.54年860	St. OIL
13 希望する在留期間 Desired length of extension	卒業	まで所要年数を記入	希望の期間とならない場 fter examination.)	合があります。)
14 更新の理由 Reason for extension		淑徳大学	ー とで勉強(研究)を続ける	ため
有(具体的内容 Yes (Detail:	overseas)  Including dispositions	s due to traffic violations, etc.		による処分を含む。 ) ・ 無 ) / No
有(「有」の場合は	禺者 • 子 • 兄弟姉妹 • 祖父 er, spouse, children, siblings,grand∣ ,以下の欄に在日親族及 our family members in Japan and co	parents, uncle, aunt or others) a とび同居者を記入して<	and cohabitants ください。)・無	
続 柄 氏 /	生年月日 生年月日	国籍・地域 同居の有無 Residing with	勤務先名称•通学先名称	在 留 カ ー ド 番 号 特別永住者証明書番号 Residence card number
Relationship Name	e Date of birth	Nationality/Region applicant or not 有•無	Place of employment/ school	Special Permanent Resident Certificate number
		さ、または友人と同居して がない場合 <mark>「なし」</mark> と記え		
<del></del>		Yes / No 有·無		
<del></del>		Yes / No 有•無		
<del></del>		Yes / No 有•無 Yes / No		
Regarding item 3, if you posses 16については, 記載欄が不 Regarding item 16, if there is no	下持する場合は、旅券の身分事項べss your valid passport, please fill in your n足する場合は別紙に記入して添付すot enough space in the given columns to vire only required to fill in your family meml要か事類を作成して下さい	ージのとおりに記載してください。 ame as shown in the passport. っること。なお、「研修」,「技能実習 write in all of your family in Japan, fill i	n and attach a separate sheet.	

Note: Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)

(注) 申請書に事実に反する記載をしたことが判明した場合には、不利益な扱いを受けることがあります。

Note: In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

For applicant, part 2 P ("Student" For extension or change of status 17 通学先 Place of study (1)名 称 Name of school (3)電話番号 (2)所在地 千葉県千葉市中央区大巌寺町200 043-265-7331 Address Telephone No. (18及び19は在留資格変更許可申請又は進学若しくは転学の場合に記 小学校から最終学歴までの年数 (Fill in 18 and 19 in case of applying for a change of status, going to a higher school or changing yo 18 修学年数(小学校~最終学歴) 华 Total period of education (from elementary school to last institution of education) Years 19 最終学歴 (又は在学中の学校) いずれチェック (1)在籍状況 □ 在学中 □ 卒業 いずれチェック □ 大学院(博士) □ 大学院(修士) 口 大学 Junior college College of technology □ 中学校 □ 小学校 □ 高等学校 □ その他( Senior high school Junior high school Elementary school Others 月 (2)学校名 (3)卒業又は卒業見込み年月 例2025 Name of the school Date of graduation or expected graduation Month 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 you 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 20. 21. 記入不要 □日本語教育を受けた教育機関及び d Japanese language education 機関名 Organization 年 期間: 月 から 年 まで Period from Year Month Year Month □その他 Others 1 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 following when you 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: 月 から 年 月 まで Parind Month 22 滞在費の支弁 èてについて記人すること。)※複数選択 叮 該当欄に月額を記入 to living expenses, tuition and rent) \* multiple answers possible Method of support Method of support and an amount of support per month (average) □ 在外経費支弁者負担 円 □本人負担 Н 例:下記と通り Self Supporter living abroad Yen Yen □ 奨学金 □ 在日経費支弁者負担 Н Щ ある場合記入 Supporter in Japan Scholarship Yen Yen □ その他 過去· -年分の全額を記入 Others (2) 送金・据行等の別 Remittances from abroad or carrying cash □ 外国からの携行 □ 外国からの送金 円 円 Carrying from abroad Yen Remittances from abroad Yen Щ (携行者 携行時期 ) □ その他 Name of the individual Others Yen 在外経費支弁者負担の場合記入 carrying cash (3)経費支升者(複数人いる場合は全てについて記載すること。)※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 forma ①氏 名 支弁者氏名 Name ②住 所 電話番号 詳細記入 支弁者携帯電話番号等 Address Telephone No. ③職業 (勤務先の名称) 電話番号 会社名 勤務先電話番号 Occupation (place of employment) Telephone No. 4年 収 円 円に換算した額 Annual income

	applicant, part 3 P ("Student")	Eor extension or change of	status
	(4)申請人との関係 (上記(1)で在 Relationship with the applicant (Check	外流 経費支弁者との関係、いずれをチェック 合に記入) one of the manys when your answer to the question 22(1) is supporter living abroac	l or Japan)
	口夫 口妻 口父	□母 □祖父 □祖母 □養父 □養母	
	Husband Wife Father □ 兄弟姉妹 □ 叔父	Mother Grandfather Grandmother Foster father Foster mother (伯父) • 叔母(伯母) □ 受入教育機関 □ 友人 • 知人	
	Brother / Sister Uncle /	Aunt Educational institute Friend / Acqua	
	Relative	取引関係者・現地企業等職員   pcal enterprise	
	山 取引[	金を選択した場合に記入 personnel of local enterprise Others	
	(5) 英子金支給機関 (上記(1)で	で奨学金を選択した場合に記入)※複数選択可 Check one of the following when the answer to the question 22(1) is scholarship)* multiple ans	swers nossible
	□ 外国政府 □ 日本[		onoro podolbio
	Foreign government Japanes	se government Local government	1011
	Public interest incorporated associ	iation / Ouriers	合は、
23	Public interest incorporated founda 資格外活動の有無	ation 有·無	Æ
	Are you engaging in activities other than the	ose permitted under the status of residence previously granted?  Yes / N	
	有の場合は、(1)から(4)まで Fill in (1) to (4) when your answer is "	复数のアルバイトをしている場合は、すべて works for multiple	川紕 미
	(1)内容 (1). m 社	commonner paper may be attached, which does not have to use a prescribed	format.
	Type of work		
	(2)勤務先名称 Place of employment <b>すべて記</b>	電話番号	7
	(3)週間稼働時間	時間 (4)報 酬 円 (口 月初 口 口 7 円 (口 月 7 円 ) 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	
24	Work time per week 卒業後の予定 Plan after graduation	Hour(s) SalaryYen Monthly Daily	
	□帰国	□日本での進学	
	Return to home country  □ 日本での就職 いずれチェッ	Enter a school of higher education in Japan	,
	Find work in Japan	Others	,
25	本邦における申請人の監護人 Actual guardian in Japan(Fill in the followi		
		(2)本人との関係	
	(1)氏 名		
	Name	Relationship with the applicant	
	Name (3)住 所 Address 電話番号	Relationship with the applicant 携带電話番号	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.	Relationship with the applicant  携带電話番号 Cellular Phone No.	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  代理人(法定代理人による申話(1)氏 名	Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  計の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係	_
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  代理人(法定代理人による申記	Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  計の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative)	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記)氏 名 Name (3)住 所 Address	展elationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  計の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記)氏 名 Name (3)住 所	Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  計の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号	標帯電話番号 Cellular Phone No.  請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant 携帯電話番号	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と	携帯電話番号 Cellular Phone No.  請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  上相違ありません。I hereby declare that the statement given above is true	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と	携帯電話番号 Cellular Phone No.  計の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と	携帯電話番号 Cellular Phone No.  請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  上相違ありません。I hereby declare that the statement given above is true	
26	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と	携帯電話番号 Cellular Phone No.  請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.   携帯電話番号 Cellular Phone No.  I hereby declare that the statement given above is true  申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of f	lling in this form
	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と 申請人(法定代理人)の署名  は意 申請書作成後申請までに記載	携帯電話番号 Cellular Phone No.  計の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  上相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true 申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of f 署名と日付 忘れず記入!  年 月 Year Month  成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	lling in this fc m 日 Day
	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  代理人(法定代理人による申話(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と 申請人(法定代理人)の署名  は 市請事作成後申請までに記載申請書作成年月日は申請人	携帯電話番号 Cellular Phone No.  Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.   携帯電話番号 Cellular Phone No.  Letal abりません。 I hereby declare that the statement given above is true 中請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of f 署名と日付 忘れず記入!  年月 Year Month  成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 (法定代理人)が自署すること。	lling in this form 日 Day 名すること。
百 百	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  代理人(法定代理人による申話(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と 申請人(法定代理人)の署名  は 前書作成後申請までに記載申請書作成年月日は申請人 tention In cases where descriptions have a (legal representative) must correct	携帯電話番号 Cellular Phone No.  Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  携帯電話番号 Cellular Phone No.  上相違ありません。I hereby declare that the statement given above is true 申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of f 署名と日付 忘れず記入!  年月 Year Month  成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 (法定代理人)が自署すること。 changed after filling in this application form up until submission of this application, the at the part concerned and sign their name.	lling in this form 日 Day 名すること。
	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  代理人(法定代理人による申話(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と 申請人(法定代理人)の署名  は 前書作成後申請までに記載申請書作成年月日は申請人 tention In cases where descriptions have a (legal representative) must correct	携帯電話番号 Cellular Phone No.  請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  上相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true 申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of f 署名と日付 忘れず記入!  年月 Year Month  成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 (法定代理人)が自署すること。 changed after filling in this application form up until submission of this application, the at the part concerned and sign their name. lication form must be written by the applicant (legal representative)	lling in this form 日 Day 名すること。
直 At	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  代理人(法定代理人による申記(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と 申請人(法定代理人)の署名  はまません。 はは、はないのでは、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、	携帯電話番号 Cellular Phone No.  請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  上相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true 申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of f 署名と日付 忘れず記入!  年月 Year Month  成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 (法定代理人)が自署すること。 changed after filling in this application form up until submission of this application, the at the part concerned and sign their name. lication form must be written by the applicant (legal representative)	lling in this form 日 Day 名すること。
直 At	Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No. 代理人(法定代理人による申記(1)氏 名 Name (3)住 所 Address 電話番号 Telephone No.  以上の記載内容は事実と 申請人(法定代理人)の署名  は 申請書作成年月日は申請 tention In cases where descriptions have a (legal representative) must correct The date of preparation of the appli	携帯電話番号 Cellular Phone No. Legal representative (in case of legal representative) (2)本人との関係 Relationship with the applicant  携帯電話番号 Cellular Phone No.  携帯電話番号 Cellular Phone No.  上相違ありません。I hereby declare that the statement given above is true 申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of f 署名と日付 忘れず記入!  年 月 Year Month  成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 (法定代理人)が自署すること。 changed after filling in this application form up until submission of this application, the at the part concerned and sign their name. lication form must be written by the applicant (legal representative).  I person	lling in this form 日 Day 名すること。