別記第三	E十号の二様:	式(第二十一)	条関係) <mark>—</mark>								
申請人	、等作成用1			Sam	nla		A new front-	facing ph	oto <mark>take</mark> n v	witl	hin
For ap	plicant, part1			Jaili			the past 3 m	<mark>onths</mark> . Inc	luding only	y yo	our
			HU 88 -	er ar	⇒hr	r to	family memb	er, hatles	s and in fro	nt	of a
				更 新	許可	申	plain backgro				
		APPLICA	TION FOR I	EXTENSIC	ON OF PERIC	DOF	reverse side				
34- 3		豆儿									.
	务 大 臣 ne Minister of Justi	殿								1	
10 1		ce						PI	hoto		
出入国	管理及75難民認	定注筆91冬筆9	項の相定に	まべき 次の	つとおり在密期	間の更変	新を申請します				
出入国管理及び難民認定法第21条第2項の規定に基づき,次のとおり在留期間の更新を申請します。 Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 21 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, 40mm × 30mm											
	apply for extension o			0							
1 国 籍	・地 域			2 生生	年月日		年	月	日		
Nationali	ty/Region			- Dat	e of birth		Year	Month	Day		
3 氏 名			e								
Name	Name I Name of your family member as shown on their passport.										
4 性 別	Family name Given name 4 性 別 男・女 5 配偶者の有無 有・無										
4 性別 Sex	チ・女 Male/Female	Ple	ase circle	. 5	間面面の用: Marital status		rried / Single				
6 職 業		L	7 本国にお	ける居住	地~						
Occupati	on		Home town/		Addre	ess in	home countr	y (countr	ry name ar	nd	city).
8 住居地											
Address											
9 電話番					携帯電話番						
Telephon				(0) +	Cellular phone N	0	/r:				
10 旅券 Passpo	(1)番号 rt Number				効期限 e of expiration		年 Year	月 Month	日 Day		
	有する在留資格	×			在留期間		1 Car	Monut	Day		
	日 9 つ1工 田 貝 11 of residence	Fill in	"Depende	ent".	Period of sta						
	期間の満了日		年	月	- 日						
	expiration		Year	Month	Day	Infor	mation on yo	ur fomily			
12 在留;	カード番号	-									
Reside	nce card number					mem	iber's reside	nce card.			
13 希望する在留期間											
	Desired length of extension of your family member. Ex. 1 year										
	14 更新の理由 Reason for extension Ex. To live with my family who is studying at Hiroshima University .										
	for extension)※交通違反等				
	と生田こりる処 ninal record (in Japar					白む。	/%父迪连及寺	による処力	を日む。		
	(具体的内容	in overeday, and	ang alopoolione		violatione, etc.)	• 無		
Yes	(Detail:)	/ No		
16 在日第	親族(父・母・配	已偶者・子・兄弟	s姉妹·祖父	母·叔(伯))父・叔(伯)母	など) 及	及び同居者				
	n Japan (father, mot							Please	oirolo		
有	(「有」の場合に (If yes, please fill in	は、以下の欄に	在日親族以	び 同 居 者	fを記入して<	たさい		TICASE			
						· · · ·	/ No	在留力	ード番	号	
続 柄	氏	名	生年月日	国 籍·地 域	同居の有無	勤務先	名称·通学先名称	特別永住	者証明書番号		
Relationship	Nar	me	Date of birth	Nationality/Region	Residing with applicant or not	Place of	of employment/ school		e card number Resident Certificate numb	or	
					有·無						
					Yes / No	L					
					有・無						
					Yes / No	+					
	Fill in	all of your f	amily mer	<u>nber in</u>	Japan.						
					有・無						
					Yes/No 有•無						
					何・無 Yes / No						
				†	有・無	t					
		which have the first of	K = 4. N		Yes / No						
	ついて, 有効な旅券を arding item 3, if you poss										
1613	ついては,記載欄が	不足する場合は別紙	こ記入して添付す	ること。なお,「	研修」,「技能実習		=請の場合は、「在日親族	疾」のみ記載して	ください。		
	arding item 16, if there is dition, take note that you						ch a separate sheet. nee" or "Technical Intern Tra	aining".			
10170-000	家照の上,申請に			-F		J	and the second control of				
VIEN SKIELS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										

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.

	ner or IT engineer / Nurse and Certified Carew , 子については出生又は縁	a character and the second second second			extension or change	
For a spouse, the place and date of	of notification of marriage, and for a ch	nild, the place and da	ate of notification	n of birth or adoption	on.	
(1)日本国届出先				_	_	
Japanese authorities						
届出年月日	年 月	日日		Fil	l either box	(1) or (2)
Date of registration	Year Mon	nth Day		ac	cordance wi	th
(2)本国等届出先				inf	ormation on	the
Foreign authorities				ma	arriage/ birth	o certifica
届出年月日	年 月	日日				
Date of registration	Year Mon	nth Day		-		
滞在費支弁方法		1				
Method of support Plea	se check " <mark>Relatives</mark> ".			Circle "Yes	s" if your far	nilv
□ 親族負担	□ 外国からの送金		口身		s a work-pe	-
Relatives	Remittances from abro	ad	Guai		ether he/she	
□ その他(; 15
Others			l	working or	not.	
資格外活動の有無				有	· 無 🦯	_
, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	er than those permitted under the statu				/ No	
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	D別紙可	
Fill in (1) to (4) when your answer	is "Yes". (Give the information for all		and the second second second second second	Contraction of the contraction o	mpanies)*another	
	paper may be attached, wh	ich does not have to	use a prescribe	ed format.	-	
(1)内 容 Type of work	if the family member is	engaging in	some par	t-time job.		
(2)名称	支尼	5 ・事業所名				
Name	Name	e of branch				
電話番号						
Telephone No.						
(3)週間稼働時間	時間 (4)報 酬		円(I	□月額 □	∃額)	
Work time per week	Hour(s) Salary		Yen	Monthly D	aily	
) 代理人(法定代理人に。	 よる申請の場合に記入)	Legal representative	(in case of lega	l representative)		
(1)氏名		(2)本人との関係				
Name			15	_		
(3)住 所	No nee	d to fill	in.			-
Address						-
電話番号		携帯電話番				
Telephone No.		Cellular Phone N	1 0.			-
	:事 実と相 違ありませ の署名/申請書作成年)			•	above is true and co ve) / Date of filling in	
Put your fa	amily member's signatu	<mark>ıre</mark> here. 🥿	-	年 Year	月 Month	日 Day
				Tour 2	Monut	Duy
注意 Attention			Fill i	n the date	of submissio	n.
申請書作成後申請までに	記載内容に変更が生じた場合	h,申請人(法定				
	人(法定代理人)が自署するこ					
	e changed after filling in this application		nission of this a	oplication the and	licant (legal	
	part concerned and sign their name.			spilouton, the app		
	lication form must be written by the ap	oplicant (legal repres	entative).			
取次者 Agent or other a		1				
		午 正				
	(2)]	主 所		_		
(1)氏名 Name	· · · · ·		_			-
Name						
Name (3)所属機関等(親族等)。	No nee	d to fill	in.	圣号		
Name		d to fill	in.	拿号 ne No.		
Name (3)所属機関等(親族等)。	belon, No nee	d to fill	in.			

扶養者等作成用 1 R	「家族滞在」·「特定活動 」、" Dependent who lives with his of Sample	EPA家族),(本邦	
1000 0 10	" / "Dependent who lives with his c Samples	Noducto from a university in Janu	在留期間更新・在留資格変更用
		raduate from a university in Japa	an)") For extension or change of state
	申請人)の氏名及び在留カード番号 umber of the foreigner to be supported (applicant)		
(1) 氏 夕			
	n the name of your family member.		
(2)在留カード番号			
Residence card number	r		
扶養者 Supporter			
(1)氏 名 F	ill in your own information.		
Name			
(2)生年月日 Date of birth	年 月 日 Year Month Day	(3)国 籍・地 域 Nationality/Region	
(4)在留カード番号		Nationality/Region	
(4)工首ノード番方 Residence card numbe	r		
(5)在留資格	(6)在留其		
Status of residence	Period c		
(7)在留期間の満了	日	日	
Date of expiration	Year Month	Day	
(8)申請人との関係	(続柄) Relationship with the applicant		
口夫	口妻 口父	□母	
Husband	Wife Father	Mother	
□ 養父	□ 養母 □ その他()	
Foster father	Foster mother Others	- 1 亚日 (10长)	0
(9)勤務先名称(留 Place of employment(e	产生を除く) (10)社 xcluding international students)	会番号(13桁)	Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)
r lace of employment(e			
 (11)支店・事業所名 Name of branch (12)勤務先所在地 Address 	No need to fill in fro ^{* (1)} ^F , (13) if you are international stu	an ² °	of employment.
電話番号 Telephone		-	
(13)年 収			
Annual income	Yen		
扶養者の署名/	は事実と相違ありません。 I hereby declare 申請書作成年月日 Jarantor / Date of filling in this form Put your signature here.	that the statement given a	
			年 月 日 Year Month Day
	でに記載内容に変更が生じた場合, 扶養者 have changed after filling in this application form up until art .	が変更箇所を訂正	he date of submission. すること。