別記第三十号の二様式(第二十一条関係)

申請人等作成用 1

日本国政府法務省

Рог арріісані, ратт	1. 5			<u> </u>	iviiriisti y oi s	・拍摄于 <mark>三个月</mark> 以内正面照 ・脱帽, 无背景, 成像清晰						
请在此处填入	在留 "広島" APPLICA		更 新 EXTENSIC	許可 ON OF PERIO	申 請書 D OF STAY	·请在照片背面写上姓名 ·照片尺寸为40mm×30mm						
To the Director General of	広島	入国管理局 Regional Immigr			L	7 具						
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。 Photo												
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 21 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for extension of period of stay.												
1 国籍•地域	请填入您家人的	玉	9 生	年月日	「入您家人的 <mark>出生年月</mark> 年	月 日						
Nationality/Region	Family name			e of birth	Year	Month Day						
3 氏 · 请画圈 · 请填入您家人的姓名 · 请画圈 · 请画圈												
4 性 別 男・女 5 出生地 请填入您家人出生地(国家及省市名) 配偶者の有無 有・無												
Sex 7 職 業 Occupation if 填入您家人的职业 of brun if 填入您家人在本国的详细地址(<mark>国家及省市名)</mark> gle Home town/city												
9 住居地 请埴入你在日本的住地												
電話番号 携帯電話番号 请填入日本的手机号												
· —	Telephone No. Cellular phone No. Late) 你完 Late) 你们 Late 1 Late											
Passport Number — 阿與人思家人的 <mark>介照号</mark> Date of expiration Year Month Day												
11 現に有する在留資格												
在留期間の満了 Date of expiration		年 Year	月 Month	日 Day 『		您家人的 <mark>在留卡</mark> 信息						
12 在留カード番号 Residence card numbe	12 在留カード番号											
13 希望する在留期間			(審	查请填入您	。 『家人的希望在留期』	可例:一年 ^{す。)}						
Desired length of extens 14 更新の理由	sion	何		may L	的家人一起生活	<u> </u>						
Reason for extension	加入な平けたこ					请画圈———						
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。) Criminal record (in J. 将国間 , 有 (具体的内容 Yes (Detail:) / No												
16 在日親族(父·母 Fami <u>ly in Japan(Father</u>					lents							
	本的家庭成员的详	_	国籍・地域	<u> </u>	勤務先•通学先	在 留 カ ー ド 番 号 特別永住者証明書番号						
Relationship	Name	Date of birth	Nationality/Region	Residing with applicant or not	Place of employment/ scho	Residence card number Special Permanent Resident Certificate number						
配偶者	000	O年O月OE		ないいえ Yes / No	広島大学	0000000						
子(000	O年O月OB		ないいた Yes / No		0000000						
				はい・いいえ Yes / No								
				はい・いいえ Yes / No								
				はい・いいえ Yes / No								
				はい・いいえ Yes / No								
※ 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記載不要です。												
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 not required to fill in item 16 for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training".												

申請人等作成用 2 R (「家族滞在」・「特定活動(研究活動等家族)」「特定活動(EPA家族)」)

For applicant, part 2 R ("Dependent" / "Dependent who lives with their supporter

在留期間更新•在留資格変更用

whose status is Designated Activities (Researcher or IT engineer / Nurse and Certified Careworker under EPA)") For extension or change of status 17 婚姻, 出生又は縁組の届出先及び届出年月日 Authorities where marriage, birth or adoption was registered and date of registration (1)日本国届出先 Japanese authorities 请按照结婚证或出 年 月 日 届出年月日 生证上的记录,在 Month Day Date of registration Year (1) 和(2) 中选 (2)本国等届出先 择一项进行填写 Foreign authorities 届出年月日 年 月 \exists Date of registration Year Month Dav 18 滞在費支弁方法 请在「親族負担」处画勾 Method of support ■ 親族負担 □ 身元保証人負担 □ 外国からの送金 Relatives Remittances from abroad Guarantor □ その他(请画圈 Others 19 資格外活動の有無 有•無 Are you engaging in activities other than those permitted under the status of residence previously granted? Yes / No 有の場合は、(1)から(4)までの各欄を記入 Fill in (1) to (4) when your answer is "Yes". (1)内 容 如果有打工的话,请填入家人打工相关信 Type of work 支店•事業所名 (2)名称 Name Name of branch 電話番号 Telephone No. 時間 (4)報酬 (3)调間稼働時間 (□月額 □日額) Work time per week Monthly Daily Hour(s) Salary Yen 20 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 applican (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)の異々/由彗事作品在日日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form 请您家人亲自在此署名并填入申请日期 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 (legal 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.

扶養者等作成用 1 R (「家族滞在」・「特定活動(研究活動等家族)」・「特定活動(EPA家族)」)

For supporter, part1 R ("Dependent" / "Dependent who lives with his or her supporter whose status is Designated Activities (Researcher or IT engineer . Nurse and Certified

范例

在留期間更新·在留資格変更用 For extension or change of status

whose status is Designated Activities (Nesean	cher of the highleen	, ivuise and Certilled				OI EXTERISION	or change or s	siaius					
1 扶養している家族(申請人	, , , , , , ,												
Name and residence card number of	f the foreigner to b	pe supported (appli	cant)										
(1)氏 名 Name 请填入炮	忍家人的姓名												
(2)在留カード番号)+ I+ \ /5		ьп										
Residence card number	请填入您	家人的在留卡	卡号										
2 扶養者 Supporter						违 插λ你	本人的相关位	 					
(1)氏 名						用块八心	+ \(\(\bar{\pi}\)\(\bar{\pi}\)	日心					
Name													
(2)生年月日	年	月	日	(3)国 籍•地									
Date of birth	Year	Month	Day	Nationality/Re	gion _			— I					
(4)在留カード番号													
Residence card number													
(5)在留資格 (6)在留期間													
Status of residence			Period o					—					
(7)在留期間の満了日		年 Year M	月 Nonth	日 Dov									
Date of expiration) D.I.('. I			Day									
(8)申請人との関係(続柄)		hip with the applica	int										
口夫 □	•	口父		□ 母 Mathan									
	Vife	Father	,	Mother	\								
□ 養父 □ ā Foster father F	变过 Foster mother	□ その他 Others	()								
	oster mother	Others	+	古 声光記力	Valle Lat	· > /- ~ = //	NA New more who are						
(9)勤務先名称 Place of employment	広島ス	大学		店·事業所名 me of branch	请填	入您所属的	学部•研究和	斗					
	10)については す	たる勘数担託の証		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ステレ			—					
				iumber of your principa		emplovment.							
		研究科的详细地											
何·朱/	(心)//两于肿	ヴ / ブ レイオ ロ ジ ア キロ チ 凸											
電話番号													
Telephone	请填入您所属学部·研究科的电话号码												
(11)年 収	円												
Annual income		Yen											
以上の記載内容は事実							d correct.						
扶養者の署名及び押印													
Signature and seal of supporter or or	uarantor / Date	of filling in this for	m (In cas	ses of not possessir	ıg a seal	, it it possible	to omit it.)						
请在此签入组	您本人的姓名并	填入申请日期		印		年	月	目					
				Seal		Year	Month	Day					
注意 Attention													
申請書作成後申請までに記			,扶養	者が変更箇所を	と訂正し	し,押印する	ること。						
印がない場合は,変更箇所 In cases where descriptions have ch			form un u	intil submission of th	is annlic	ation the sur	norter or guar	antor					
must correct the part concerned and	-		ioiiii up u	11111 300111331011 01 111	ιο αρριιο	ation, the sup	porter or guar	antoi					
In cases of not possessing a seal, si	-												