

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

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 / Graduate from a university in Japan)"

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

なし

届出年月日

Date of registration

年

Year

月

Month

日

Day

(2) 本国等届出先

Foreign authorities

ハノイ公安委員会

届出年月日

Date of registration

2018

年

Year

1

月

Month

30

日

Day

18 滞在費支弁方法

Method of support

☒ 親族負担

Relatives

☐ 外国からの送金

Remittances from abroad

☐ 身元保証人負担

Guarantor

☐ その他 (

Others

)

19 資格外活動の有無

Are you engaging in activities other than those permitted under the status of residence previously granted?

☒ 有

Yes / 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)※任意様式の別紙可

Fill in (1) to (4) when your answer is "Yes". (Give the information for all of the companies if the applicant works for multiple companies)*another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.

(1) 内 容

Type of work

お弁当製造

(2) 名称

Name

〇〇株式会社

支店・事業所名

Name of branch

千葉工場

電話番号

Telephone No.

046-〇〇〇-〇〇〇〇

(3) 週間稼働時間

Work time per week

28

時間

Hour(s)

(4) 報 酬

Salary

11万

円

Yen

☒ 月額

Monthly

☐ 日額

Daily

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

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.

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)の署名/申請書作成年月日

Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form

NGUYEN KHANH NHI

2021

年

Year

4

月

Month

1

日

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

Name

(2) 住 所

Address

(3) 所属機関等(親族等については、本人との関係)

Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant)

電話番号

Telephone No.