

申請人等作成用 2 N (「高度専門職(1号イ・ロ)」・「高度専門職(2号)」(変更申請の場合のみ)・「研究」・「技術・人文知識・国際業務」・「介護」・「技能」・「特定活動(研究活動等)」(本邦大学卒業者))
 For applicant, part 2 N ("Highly Skilled Professional(i)(a/b)" / "Highly Skilled Professional(ii)"(only in cases of change of status) / "Researcher" / "Engineer / Specialist in Humanities / International Services" / "Nursing Care" / "Skilled Labor" / "Designated Activities(Researcher or IT engineer of a designated organization), (Graduate from a university in Japan)")

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

Thông tin công ty, chi nhánh, địa chỉ, sdt chi nhánh làm việc

Bằng cấp cao nhất, tên trường, ngày tốt nghiệp

Nghành đã học

Ghi h ết t tát cả công ty đã làm việc, nếu không đủ chỗ thì ghi ra giấy riêng

ký tên, ngày tháng năm nộp đơn

17 勤務先		※ (2)及び(3)については、主たる勤務場所の所在地及び電話番号を記載すること。 Place of employment For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment.									
(1)名称 Name		株式会社〇〇〇				支店・事業所名 Name of branch		本社			
(2)所在地 Address		千葉県船橋市〇〇〇1-2-3				(3)電話番号 Telephone No.		047-〇〇〇-〇〇〇〇			
18 最終学歴(介護業務従事者の場合は本邦の介護福祉士養成施設について記入) Education (if you engage in activities of nursing care or teaching nursing care, fill in details about the certified care worker training facility in Japan)		<input type="checkbox"/> 大学院(博士) <input type="checkbox"/> 大学院(修士) <input checked="" type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 Doctor Master Bachelor Junior college College of technology <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> その他() Senior high school Junior high school Others <input type="checkbox"/> 学校名 Name of school 〇〇大学 (2)卒業年月日 Date of graduation 2019 年 3 月 Day									
19 専攻・専門分野 Major field of study (18で大学院(博士)～短期大学の場合) (Check one of the followings when the answer to the question 18 is from doctor to junior college)		<input type="checkbox"/> 法学 <input checked="" type="checkbox"/> 経済学 <input type="checkbox"/> 政治学 <input type="checkbox"/> 商学 <input type="checkbox"/> 経営学 <input type="checkbox"/> 文学 Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature <input type="checkbox"/> 語学 <input type="checkbox"/> 社会学 <input type="checkbox"/> 歴史学 <input type="checkbox"/> 心理学 <input type="checkbox"/> 教育学 <input type="checkbox"/> 芸術学 Linguistics Sociology History Psychology Education Science of art <input type="checkbox"/> その他人文・社会科学() <input type="checkbox"/> 理学 <input type="checkbox"/> 化学 <input type="checkbox"/> 工学 Others(cultural / social science) Science Chemistry Engineering <input type="checkbox"/> 農学 <input type="checkbox"/> 水産学 <input type="checkbox"/> 薬学 <input type="checkbox"/> 医学 <input type="checkbox"/> 歯学 Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Dentistry <input type="checkbox"/> その他自然科学() <input type="checkbox"/> 体育学 <input type="checkbox"/> 介護福祉 <input type="checkbox"/> その他() Others(natural science) Sports science Nursing care and welfare Others									
(18で専門学校の場合) <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 医療・衛生 <input type="checkbox"/> 教育・社会福祉 <input type="checkbox"/> 法律 Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law <input type="checkbox"/> 商業実務 <input type="checkbox"/> 服飾・家政 <input type="checkbox"/> 文化・教養 <input type="checkbox"/> 介護福祉 <input type="checkbox"/> その他() Practical commercial business Dress design / Home economics Culture / Education Nursing care and welfare Others											
20 情報処理技術者資格又は試験合格の有無(情報処理業務従事者のみ記入) Does the applicant have any qualifications for information processing or has he / she passed the certifying examination? (when the applicant is engaged in information processing) (資格名又は試験名) (Name of the qualification or certifying examination)		有 無 Yes / No									
21 職歴 Employment history											
入社 Date of joining the company		退社 Date of leaving the company		勤務先名称 Place of employment		入社 Date of joining the company		退社 Date of leaving the company		勤務先名称 Place of employment	
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month			年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		
2013	4	2015	8	株式会社〇〇							
22 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 (representative) / Date of filling in this form NGUYEN HOANG HIEN 2020 年 11 月 30 日											
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 (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. _____											