

在留期間更新・資格変更許可申請等に関する所属機関等作成申請書交付願

Application for Extension of Period of Stay or Change of Status of Residence

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
Year Month Date

愛知教育大学長 殿

所属 (Student Status) \_\_\_\_\_

学籍番号 (Student ID Number) \_\_\_\_\_

専攻・講座名 (Major/Course) \_\_\_\_\_

名前 (Name) \_\_\_\_\_

生年月日 (Date of Birth) Y \_\_\_\_ / M \_\_\_\_ / D \_\_\_\_

電話番号 (Tel Number) \_\_\_\_\_

メールアドレス (E-mail) \_\_\_\_\_

この度下記の申請をいたしますので、在留期間更新または資格変更許可申請等に関する所属機関等作成書類を交付していただきますよう、よろしくお願いいたします。

I hereby apply to application for “Extension of Period of Stay” or “Change of Status of Residence”.

当てはまる項目にチェックを付けてください (Please place a check mark)

☐ 在留期間更新 (Extension of Period of Stay)

☐ 在留資格変更 (Change of Status of Residence)

[ ☐ 留学 (Student)      ☐ 特定活動 (Designated Activities for job-hunting) ]