別記第二十九号の五様式（第十九条の四関係）

日本国政府法務省
Ministry of Justice, Government of Japan

就 労 資 格 証 明 書 交 付 申 請 書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF AUTHORIZED EMPLOYMENT

入国管理局長　　殿

To the Director General of　　Regional Immigration Bureau

出入国管理及び難民認定法第19条の2第1項の規定に基づき，次のとおり就労資格証明書の交付を申請します。

Pursuant to the provisions of Paragraph 1 of Article 19-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for a certificate of authorized employment.

1 国 籍・地 域
Nationality / Region _____

2 生年月日　　年　月　日
Date of birth　　Year　Month　Day _____

3 氏 名
Name _____

4 性 別　男 ・ 女
Sex　Male/Female

5 住居地
Address in Japan _____

電話番号
Telephone No. _____

携帯電話番号
Cellular Phone No. _____

6 旅券　(1)番 号
Passport　Number _____

(2)有効期限　　年　月　日
Date of expiration　　Year　Month　Day _____

7 在留の資格
Status of residence _____

在留期間
Period of stay _____

在留期間の満了日　　年　月　日
Date of expiration　　Year　Month　Day _____

8 在留カード番号 / 特別永住者証明書番号
Residence card number / Special Permanent Resident Certificate number _____

9 証明を希望する活動の内容　Desired activity to be certified

_____

_____

10 就労する期間
Period of work　from _____ 年 月 日 から to _____ 年 月 日まで
Year Month Day　Year Month Day

11 使用目的
Purpose of use _____

12 法定代理人（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

_____ 年 月 日
Year Month Day

注 意 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。

Attention 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
Organization to which the agent belongs _____

電話番号
Telephone No. _____