申請人等作成用 1 For applicant, part1		記入1	列(Exam	iple)	国政府法務 y of Justice,0	省 Government of Japan	
Ī	生留期間 APPLICATION FOR	更 新 EXTENSION	許可	申 請	書		
法 務 大 臣 原 To the Minister of Justice	W APPLICATION FOR	<u> </u>	写真規定に沿 基備ください。	hったものをこ Please prepa ving the phot	are	写 真 Photo	
出入国管理及び難民認定 Pursuant to the provisions of Para	agraph 2 of Article 21 of the Immi	基づき, rogration Cont	egulations.	↓	す。	40mm×30	
I hereby apply for extension of per 国籍·地域	nod of stay. 中国	2 生年			F 5	月 5 1	1
Nationality/Region 氏名		_	of birth IG FANG	Ye	ear	Month パスポート表	
Name 性別 Sex Male/Fe vale 第 文 Occupation 3 住居地	/ name 7 ★団/ > 1	5	Given name 配偶者の有類 Marital status	無有·(外 Married)Sw 国四川省成者	ŭ	字名の場合、 記も入れてく Please write y it appears on passport. In c name in Chin add the name	ローマ字 ださい。 your name your ase of the ese charae
Address in Japan 電話番号	 なし		携帯電話番		080-XXX	X—XXXX	z iii dipildi
Telephone No. 0 旅券 (1)番 号	BC9876543	(2)有效		2030	年 8	月 Marth 5	月
Passport Number _ 1 現に有する在留資格 Status of residence	留学	Date	of expiration 在留期間		Year	Month 1年	Day
Example of expiration	2023 年 7 Year 7	月 Month	Period of stay Day	<u> </u>			
2 在留カード番号 Residence card number	DX123412		<u> </u>				
3 希望する在留期間 Desired length of extension	(審査の結果によって希望の期間とならない場合があります。) (It may not be as desired after examination.)						
understanding - 4 更新の理由 Reason for extension							
5 犯罪を理由とする処分	を受けたことの有無(日 verseas)※Including dispositions			む。)※交通	違反等によ	こる処分を含む。) ・	
6 在日親族(父・母・配偶 Family in Japan (father, mother, 有(「有」の場合は,		arents, uncle, au なで同居者を	int or others) and 記入してくた	cohabitants ごさい。)・	無	, , · · ·	
続 柄 氏 名		国籍・地 域	同居の有無 Residing with	勤務先名称·i	世子 <u></u> 先名 小	E 留 カ ー 特別永住者証明 Residence card i	
elationship Name	Date of birth	Nationality/Region	applicant or not 有•無	Place of employs	ment/ school S	pecial Permanent Resident	
			Yes / No 有·無				
		-	Yes / No 有·無				
			Yes / No 有•無				
			Yes / No 有•無 Yes / No				
			有·無 Yes / No				
16については、記載欄が不足 Regarding item 16, if there is not o	寺する場合は、旅券の身分事項べ your valid passport, please fill in your n する場合は別紙に記入して添付す enough space in the given columns to only required to fill in your family mem	ame as shown in th -ること。なお,「研 write in all of your fa	載してください。 e passport. 修」,「技能実習」 mily in Japan,fill in a	and attach a separate	sheet.		

別記第三十号の二様式(第二十一多

Note: In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

⁽注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。

Note: Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)
(注) 申請書に事実に反する記載をしたことが判明した場合には、不利益な扱いを受けることがあります。

	applicant, part 2 P ("Student")) (田 丁 」)				nsion or change of statu	
17	通学先 Place of study						
	(1)名 称		お	茶の水女子大学			
	Name of school (2)所在地			(3)電話番号	<u>.</u>		
	Address	東京都文京区大	:塚2−1−1	Telephone I		03-5978-5143	
	8及び19は在留資格						
	ll in 18 and 19 in case of apply 修学年数(小学校~		us, going to a higher	school or changing your	school) 年		
10	Total paried of advection (from	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	last institution of adva	nation)	Vaar	•	
19							
	「咨杦亦正	「」キャリナ「海	まで うしゅう	よ、ご記入くが	ジオハ	(No 19 10)	
	Please fill in N				change	e of status" o	or _y
		"goi	ng to a hig	her school".			
20	日本語能力 (専修学 Jananese Janguage ability (Fil						nell
	N. 20	~4/ += 7 ++ 7			20	124 \	
	No.20	.21は記載イ	Ng (Not re	equired in No	o.20 and	d 21.)	
							\vdash
21							
l	Period from	Year	Month to	<u> </u>	′ear	Month	
22	滞在費の支弁方法等	等(生活費,学費)	及び家賃等全で	 てについて記入す	ること。)※	複数選択可	
	Method of support to pay for e		n(fill in with regard to I	living expenses, tuition a	nd rent) * multip	ole answers possible	
	(1)支弁方法及び月平	Z均支弁額 Me		an amount of support per	, -	e)	ш
	■ 本人負担 Self	50,000	円 Yen	■ 在外経費支 Supporter living		120,000	円 Yen
	□ 在日経費支弁者分	 負担			学金		— 円
	Supporter in Japan			en Sc	holarship		Yen
	□その他		円				
	Others (2)送金・携行等の別	Remittances from ab	_Yen road or carrying cash				
	□外国からの携行	Remittances from ab	Toda or carrying cash	■ 外国からの:	送金	100,000	円
	Carrying from abroad		Yen	Remittances from	n abroad	120,000	Yen
	(携行者		携行時期) [] その他		円
	Name of the individual carrying cash		Date and time of carrying cash		Others 国者	番号からの記載的	推奨
	(3)経費支弁者(複数	人いる場合は全	, ,	すること。)※任意	()+3 c + 4	intry code is	
	Supporter(If there is more the	nan one, give information o	on all of the supporters)	*another paper may be atta	ched, where co	ommended to inc	lude.
	①氏 名		T /#				
	Name		王偉				
	Name ②住 所			 	話番号		V/V
	Name ②住 所 Address	中国四川往	当成都市○○○	-	話番号 lephone No.	XX-XXXX-XX	XX
	②住 所 Address ③職業 (勤務先の)名称)		Te 公司)	lephone No. L話番号	XX-XXXX-XX	
	②住 所 Address)名称)	省成都市○○○ 会社員(△○2	Te 公司)	lephone No.		

For applicant, part 3 P ("Student")		For	extension or change of status
		は在日経費支弁者負担を選択した en your answer to the question 22(1) is	
-/ -/ -	父 口母 口祖父		□養母
Husband Wife		dfather Grandmother Foster for	
□ 兄弟姉妹 □ Brother / Sister	叔父(伯父)·叔母(伯f Uncle / Aunt	Educational institute	□ 友人•知人 Friend / Acquaintance
□ 友人・知人の親族 Relative of friend / acquai	□ 取引関係者・現均 ntance Business connection / F	也企業等職員 Personnel of local enterprise	
□ 取引関係者・現地。 Relative of business conn	企業等職員の親族 ection / personnel of local enterpi	□ その他(rise Others)
		場合に記入) ※複数選択可 when the answer to the guestion 22(1) is	
□外国政府□	日本国政府 🔲 🖯	也方公共団体	.,
Foreign government 公益社団法人又は	公益財団法人(ocal government) ロ その化	<u>p</u> (
Public interest incorporate Public interest incorporate		Others	
23 資格外活動の有無			有無無
		status of residence previously granted	
		る場合は全て記入すること)	
Fill III (1) to (4) when your answer		r all of the companies if the applicant was per may be attached, which does not he	
(1)内 容 調理ン Type of work	スタッフ	po:a, 20 aaa.,a. a a a a a a	
(2)勤務先名称	ノストラン	電話番号 Telephone No.	03-XXXX-XXXX
(3)週間稼働時間	6 時間 (4)報 [」 50.000 円(■月額 □日額)
Work time per week 24 卒業後の予定 Plan after gr	Hour(s) Salar aduation	YenYen	Monthly Daily
■帰国	□日本での過	- ,	
Return to home country		f higher education in Japan	,
日本での就職	□ その他 ()
Find work in Japan 25 本邦における申請人の閣	Others だ誰人(通学失が由学校	マは小学校の場合に記え)	
		大マスパープスマン物 日 (C 同じ)へ) tudy at a junior high school or element	ary school)
(1)氏 名 Name	3	(2)本人との関係 Relationship with the applicant	
(3)住 所		Neiationship with the applicant	·
Address 電影平 日		推世電託平日	
電話番号 Telephone No.		携帯電話番号 Cellular Phone No.	
26 代理人(法定代理人によ	る申請の場合に記入)	Legal representative (in case of leg (2)本人との関係	gal representative)
(1)氏名 Name		Relationship with the applicant	
(3)住 所 Address			
電話番号		携帯電話番号	
Telephone No.		Cellular Phone No.	
		ん。 I hereby declare that the state 月日 Signature of the applicant (legal n	
	A H I H I H I I I I I I I I I I I I I I		
手書きでご記入ください。	王芳	2023 年	5 月 18 目
Please write your signature	1	Yea	0 /0 /
		-場合, 申請人(法定代理人)が変	変更箇所を訂正し,署名すること。
	申請人(法定代理人)が自界 ps have shapped after filling in thi	いている。 is application form up until submission	of this application, the applicant
	it correct the part concerned and		or this application, the applicant
, - ,	•	ten by the applicant (legal representat	ive).
※ 取次者 Agent or other a	uthorized person		
(1)氏 名	(2)住 j		
Name	Addre		
(3)所属機関等(親族等に			
Organization to which the agent	belongs (in case of a relative, relation	onship with the applicant) Telepho	ne No.