

在 留 資 格 認 定 証 明 書 交 付 申 請 書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

法 務 大 臣 殿
To the Minister of Justice

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

1 国 籍・地 域
Nationality/Region

ベトナム

2 生年月日
Date of birth

2020年12月12日

3 氏 名
Name

NGUYEN VAN A

4 性 別
Sex

女

5 出生地
Place of birth

HANOI

6 配偶者の有無
Marital status

☒有
Married

7 職 業
Occupation

建設

8 本国における居住地
Home town/city

HANOI

9 日本における連絡先
Address in Japan

千葉県

電話番号
Telephone No.

なし

携帯電話番号
Cellular phone No.

4567846

10 旅券
Passport

(1)番 号
Number

C123344

(2)有効期限
Date of expiration

2030年3月234日

11 入国目的 (次のいずれか該当するものを選んでください。)
Purpose of entry: check one of the followings

☐ I「教授」
"Professor"

☐ I「教育」
"Instructor"

☐ J「芸術」
"Artist"

☒ J「文化活動」
"Cultural Activities"

☐ K「宗教」
"Religious Activities"

☐ L「報道」
"Journalist"

☐ L「企業内転勤」
"Intra-company Transferee"

☐ L「研究(転勤)」
"Researcher (Transferee)"

☐ M「経営・管理」
"Business Manager"

☐ N「研究」
"Researcher"

☐ N「技術・人文知識・国際業務」
"Engineer / Specialist in Humanities / International Services"

☐ N「特定活動(本邦大学卒業者)」
"Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"

☐ N「介護」
"Nursing Care"

☐ N「技能」
"Skilled Labor"

☐ N「特定活動(研究活動等)」
"Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)"

☐ P「留学」
"Student"

☐ Q「研修」
"Trainee"

☐ V「特定技能(1号)」
"Specified Skilled Worker (i)"

☐ V「特定技能(2号)」
"Specified Skilled Worker (ii)"

☐ O「興行」
"Entertainer"

☐ Y「技能実習(1号)」
"Technical Intern Training (i)"

☐ Y「技能実習(2号)」
"Technical Intern Training (ii)"

☐ R「特定活動(本邦大学卒業者)」
"Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"

☐ R「特定活動(研究活動等家族)」
"Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)"

☐ R「特定活動(EPA家族)」
"Designated Activities(Dependent of EPA)"

☐ T「日本人の配偶者等」
"Spouse or Child of Japanese National"

☐ T「永住者の配偶者等」
"Spouse or Child of Permanent Resident"

☐ T「定住者」
"Long Term Resident"

☐ 「高度専門職(1号イ)」
"Highly Skilled Professional(i)(a)"

☐ 「高度専門職(1号ロ)」
"Highly Skilled Professional(i)(b)"

☐ 「高度専門職(1号ハ)」
"Highly Skilled Professional(i)(c)"

☐ U「その他」
Others

12 入国予定年月日
Date of entry

2025年12月12日

13 上陸予定港
Port of entry

NARITA

14 滞在予定期間
Intended length of stay

5年

15 同伴者の有無
Accompanying persons, if any

☐有
Yes

☒無
No

16 査証申請予定地
Intended place to apply for visa

在ベトナム大使館

17 過去の出入国歴
Past entry into / departure from Japan

☐有
Yes

☒無
No

(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")

回数
0回
time(s)

直近の出入国歴
The latest entry from

2012年12月12日

から

2018年12月12日

18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴
Past history of applying for a certificate of eligibility

☐有
Yes

☒無
No

(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")

回数
2回
time(s)

(うち不交付となった回数)
(Of these applications, the number of times of non-issuance)

1回
time(s)

19 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 (日本国外におけるものを含む。)*※交通違反等による処分を含む。
Criminal record (in Japan / overseas)*Including dispositions due to traffic violations, etc.

☒有 (具体的内容
Yes (Detail: dfgdfg

☐無
No

20 退去強制又は出国命令による出国の有無
Departure by deportation /departure order

☒有
Yes

☐無
No

(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")

回数
1回
time(s)

直近の送還歴
The latest departure by deportation

2020年2月2日

21 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者
Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt and others) and anyone you currently reside with

☒有 (「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者を記入してください。)・
Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and anyone you currently reside with in the following columns.)

☐無
No

続 柄 Relationship	氏 名 Name	生年月日 Date of birth	国 籍・地 域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 Place of employment/school	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
BA	NGUYEN VAN A	2025-05-22	VIET NAM	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> Yes No	dfg	dfg
ME	DO THI B	3232-12-12	VIET NAM	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 Yes <input checked="" type="checkbox"/> No	23	23
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 Yes No		
				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 Yes No		

※ 3について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおりに記載してください。
Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.
21については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は、「在日親族」のみ記載してください。
Regarding item 21, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.
In addition, take note that you are only reqired to fill in your family members in Japan for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training".

(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) 申請書に事実と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。

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

申請人等作成用 2

V（「特定技能(1号)」・「特定技能(2号)」）

在留資格認定証明書用
For certificate of eligibility

22 特定技能所属機関

Organization of affiliation of the specified skilled worker

(1)氏名又は名称

Name of person or organization

ABC会社

(2)住所(所在地)

Address

Chiba

電話番号

Telephone No.

045-78955

23 技能水準

Skill level

☒ 分野別運用方針に定める評価方法による証明

Proof based on the evaluation method specified in the field-specific operational policy

☐ 試験による証明

Proof based on the passing of an exam

合格した試験名

Name of passed exam

ABCHHHH

受験地

Exam location

☐ 日本国内

Japan

☒ 日本国外(国名: VIET NAM)

Foreign country

Country name

☐ 日本国内

Japan

☐ 日本国外(国名:)

Foreign country

Country name

☒ その他の評価方法による証明

Proof based on some other evaluation method

☒ 技能実習2号を良好に修了

Successfully completed Technical Intern Training (ii)

24 日本語能力(「特定技能1号」での入国を希望する場合に記入)

Japanese language ability (Fill in this section if you wish to enter Japan with the status of residence of "Specified Skilled Worker (i)")

☐ 分野別運用方針に定める評価方法による証明

Proof based on the evaluation method specified in the field-specific operational policy

☒ 試験による証明

Proof based on the passing of an exam

合格した試験名

Name of passed exam

HDHD

受験地

Exam location

☒ 日本国内

Japan

☐ 日本国外(国名:)

Foreign country

Country name

☒ 日本国内

Japan

☐ 日本国外(国名:)

Foreign country

Country name

☐ その他の評価方法による証明

Proof based on some other evaluation method

☐ 技能実習2号を良好に修了

Successfully completed Technical Intern Training (ii)

25 良好に修了した技能実習2号(上記23,24において技能実習2号を良好に修了を選択した場合に記入)

Technical Intern Training (ii) that was successfully completed (Fill in this section if you selected "Successfully completed Technical Intern Training (ii) in 23 and 24 above)

(1)職種・作業(技能実習法施行規則別表第2の職種・作業を記入)

Occupation / Operations (Fill in the occupation /operations under Appended Table II of the Ordinance for Enforcement of the Act on Proper Technical Intern Training and Protection of Technical Intern Trainees)

職種

建設

作業

とび

良好に修了したことの証明

Proof of successful completion

☒ 3級の技能検定又はこれに相当する技能実習評価試験の実技試験の合格による証明

Proof based on passing Grade 3 of the National Trade Skills Test or the practical test of an equivalent technical intern training evaluation exam

☐ 実習状況に関する書面による証明

Proof based on a document relating to the status of the technical intern training

(複数ある場合には(2)に記入)

(Fill in (2) if you have several forms of proof)

(2)職種・作業(技能実習法施行規則別表第2の職種・作業を記入)

Occupation / Operations (Fill in the occupation /operations under Appended Table II of the Ordinance for Enforcement of the Act on Proper Technical Intern Training and Protection of Technical Intern Trainees)

職種

建設

作業

とび

良好に修了したことの証明

Proof of successful completion

☐ 3級の技能検定又はこれに相当する技能実習評価試験の実技試験の合格による証明

Proof based on passing Grade 3 of the National Trade Skills Test or the practical test of an equivalent technical intern training evaluation exam

☐ 実習状況に関する書面による証明

Proof based on a document relating to the status of the technical intern training

26 申請時における特定技能1号での通算在留期間(過去の在留歴を含む。「特定技能1号」での入国を希望する場合に記入)

Cumulative period of stay with "Specified Skilled Worker (i)" at the time of submitting this application (including past residence history; fill in this section if you wish to enter Japan with the status of residence of "Specified Skilled Worker (i)")

5

年

月

Year

Month

申請人等作成用 3 V (「特定技能(1号)」・「特定技能(2号)」)
For applicant, part 3 V ("Specified Skilled Worker (i)"・"Specified Skilled Worker (ii)")

在留資格認定証明書用
For certificate of eligibility

27 特定技能雇用契約に係る保証金の徴収その他財産管理又は違約金等の支払契約の有無

Is there a contract on the collection of a deposit pertaining to the employment contract for a specified skilled worker, or management of other property or the payment of penalties, etc.?

☒有 (徴収又は管理機関名: ABC会社

Yes (Name of the organization collecting the deposit or managing property:

徴収金額又は管理財産: ADCC)

Deposit amount or type of property managed:

☐無

No

28 特定技能雇用契約に係る申込みの取次ぎ又は外国における活動準備に関する外国の機関への費用の支払について、その額及び内訳を十分に理解して合意していることの有無(当該費用の支払がある場合に記入)

Do you fully understand and agree on the amount and breakdown of expenses to be paid to the organization in a foreign country concerning mediation for the application pertaining to the employment contract for specified skilled workers or preparations for activities in the foreign country? (Fill in this section if there are expenses to be paid.)

☒有 (外国の機関名: ABC会社

Yes (Name of the organization in a foreign country:

支払額(日本円に換算): 約 20,000 円)・

Payment (converted into Japanese yen) : Approximately Yen)

☐無

No

29 国籍又は住居を有する国又は地域において定められる、本邦で行う活動に関連して遵守すべき手続を経ていることの有無(当該手続が定められている場合に記入)

Have you followed the procedures to be complied with in relation to the activities to be conducted in Japan prescribed by the country or region of nationality or residence? (Fill in this section if such procedures are prescribed.)

☐有 ☒無

Yes No

30 本邦において定期的に負担する費用について、対価の内容を十分に理解して合意していることの有無(当該費用の負担がある場合に記入)

Do you fully understand and have you agreed to the expenses to be paid on a regular basis in Japan? (Fill in this section if there are expenses to be paid.)

☒有 ☐無

Yes No

31 技能実習によって本邦において修得、習熟又は熟達した技能等の本国への移転に努めることの有無(技能実習の在留資格をもって在留していたことがある場合であって、「特定技能2号」での入国を希望する場合に記入)

Will you endeavor to transfer the skills, etc. you acquire, the skills, etc. for which you increase proficiency or attain proficiency in Japan through the technical intern training? (Fill in this section if you have a previous history of residing in Japan with the status of residence of "Technical Intern Training", and wish to enter Japan with the status of residence of "Specified Skilled Worker (ii)".)

☒有 ☐無

Yes No

32 申請人につき特定産業分野に特有の事情に鑑みて告示で定められる基準に適合していることの有無(当該基準が定められている場合に記入)

Do you meet the criteria prescribed in the public notice in consideration of circumstances specific to the specified industrial field pertaining to you? (Fill in this section if such criteria are prescribed.)

☒有 ☐無

Yes No

33 職歴 (外国におけるものを含む)

Work experience (including those in a foreign country)

入社		退社		勤務先名称 Place of employment	入社		退社		勤務先名称 Place of employment
Date of joining the company		Date of leaving the company			Date of joining the company		Date of leaving the company		
年	月	年	月		年	月	年	月	
Year	Month	Year	Month		Year	Month	Year	Month	
2020	3	2022	5	AAA					

34 申請人,法定代理人,法第7条の2第2項に規定する代理人
(Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.)

(1)氏名 NGUYEN VAN TI

Name

(2)本人との関係 はは

Relationship with the applicant

(3)住所 Tokypiu

Address

電話番号 01544

Telephone No.

携帯電話番号 45762863

Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。
申請人(代理人)の署名／申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct.
Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

2012 年 4 月 15 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(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。
申請書作成年月日は申請人(代理人)が自署すること。

Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.
The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1)氏名 NGUYEN BA AAAAAA

Name

(2)住所 chibva

Address

(3)所属機関等 ABS COMPANY

Organization to which the agent belongs

電話番号 0452121

Telephone No.

1

雇用する外国人の氏名

Name of foreign national being offered a contract

NGUYEN VAN TIEP

2

特定技能雇用契約

Employment contract for a specified skilled worker

(1)雇用契約期間

Period of employment contract

from

2025

年

10

月

19

日

から

to

2025

年

10

月

10

日

まで

(2)従事すべき業務の内容(複数ある場合は全て記入)

Contents of work to be engaged in (if there are several types of work, fill in all of the work)

特定産業分野

Specified industrial field

建設

業務区分

Work category

土木

職種

Occupation

☑主たる職種を別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)

Select the main occupation from the Attachment: "Occupations List", and fill in the number (select only one)

☐他に職種があれば別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)

If there is any other occupation, select from the Attachment: "Occupations List", and fill in the number (more than one answer may be selected)

(注意)

Attention

※別紙「職種一覧」の1～43,45～50,55～81,100～112,999から選択してください。

Please select from 1 to 43,from 45 to 50,from 55 to 81,from 100 to 112 and 999 on the attached "Occupations List."

(3)所定労働時間(週平均)

Prescribed working hours (weekly average)

40

時間

所定労働時間(月平均)

Prescribed working hours (monthly average)

180

時間

☑有

☐無

Yes No

(4)月額報酬

Monthly remuneration

246,000

円

※各種手当(通勤・住宅・扶養等)・実費弁償の性格を有するものを除く。

基本給の時間換算額

Time converted amount of basic salary

200,000

円

1,500

円

☑有

☐無

Yes No

(5)報酬の支払方法

Payment method of remuneration

☐

通貨払

☑

口座振込み

Paid in cash

Paid into a bank account

(6)外国人であることを理由として日本人と異なった待遇としている事項の有無

Are any matters stipulated related to treatment that differ from that given to a Japanese national due to the applicant being a foreign national?

☑有(内容:

Yes (Details:

)

No

(7)外国人が一時的帰国を希望した場合には、必要の有給休暇を取得させるものとしていることの有無

Will the foreign national be given the necessary paid holidays in the event of wanting to return temporarily to his/her home country?

☐有

☑無

Yes No

(8)雇用関係につき特定産業分野に特有の事情に鑑みて告示で定められる基準に適合していることの有無(当該基準が定められている場合に記入)

Are the criteria, which are stipulated in a public notice in consideration of circumstances specific to the specified industrial field in terms of the employment relations, being met? (Fill in this section if such criteria are stipulated.)

☐有

☑無

Yes No

(9)外国人が特定技能雇用契約終了後の帰国に要する旅費を負担することができないときは、当該旅費を負担するとともに、出国が円滑になされるよう必要な措置を講ずることとしていることの有無

If a foreign national cannot afford the travel expenses for return to his/her home country after the end of the employment contract for specified skilled workers, will the organization of affiliation pay for the travel expenses and take necessary measures to ensure smooth departure?

☐有

☑無

Yes No

(10)外国人の健康の状況その他の生活の状況を把握するために必要な措置を講ずることとしていることの有無

Is the organization of affiliation taking the necessary measures to check the state of the foreign national's health and other living conditions?

☐有

☑無

Yes No

(11)外国人の適正な在留に資するために必要な事項につき特定産業分野に特有の事情に鑑みて告示で定められる基準に適合していることの有無(当該基準が定められている場合に記入)

Are the criteria, which are stipulated in a public notice in consideration of circumstances specific to the specified industrial field in terms of the matters necessary to ensure the proper residence of the foreign nationals, being met? (Fill in this section if such criteria are stipulated.)

☐有

☑無

Yes No

(12)派遣先(労働者派遣の対象とする場合に記入)

Dispatch site (Fill in this section if the foreign national may be sent out for worker dispatch)

氏名又は名称

Name of person or organization

ABC COMPANY

法人番号(13桁)

Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

0101001111111

雇用保険適用事業所番号(11桁)※非該当事業所は記入省略

Employment insurance application office number (11 digits) *If not applicable, it should be omitted.

44000000000

住所(所在地)

Address

CHIABA

電話番号

Telephone No.

4512221

代表者の氏名

Name of the representative

XYZ COMPANY

派遣期間

Period of dispatch

from

2020

年

10

月

11

日

から

to

2025

年

10

月

11

日

まで

(13)職業紹介事業者(特定技能雇用契約の成立をあっせんする職業紹介事業者がある場合に記入)

Employment placement service provider (fill in this section if there is an employment placement service provider that arranges the conclusion of employment contracts for specified skilled workers)

氏名又は名称

Name of person or organization

OOOOO Company

法人番号(13桁)

Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

1112311100111

雇用保険適用事業所番号(11桁)※非該当事業所は記入省略

Employment insurance application office number (11 digits) *If not applicable, it should be omitted.

00000110110

住所(所在地)

Address

CHIA BAaaaa

電話番号

Telephone No.

4511222

許可・届出番号

Permission / notification no.

4551222

受理年月日

Date of receipt

2020

年

4

月

5

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、特定技能所屬機関が変更箇所を訂正すること。
In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the changed part.