在留期間更新許可申請書(所属機関作成用)交付願

Request for "Application for extension of period of stay (For organization)"

下記のとおり、申請書の交付をお願いします。

I request issue of application form as follows.

1.	学生番号または受験番号 Student ID or Examinee's Nur	nber					
2.	氏名 Name						
3.	生年月日 Date of Birth		年 Year		月 Month		<u>日</u>
4.	学部·学科(研究科·専攻) Faculty · Department (Graduate · Major)		real		Monun	学部・ Faculty・G 学科・ Departme	専攻
5.	希望連絡方法 Desired way to contact	電話 Phone	•	メール E-mail			
	連絡先 Contact details						
6.	1週間の授業時間			時間/週			
	Number of class hours per we	ek		hours per	week		
	※在留資格「留学」を持つ留学生は、1週間あたり10時間以上の授業をとることが法律で定められています The international student who have VISA satatus"STUDENT" is required to attend at least ten hours of classes a week in order pursuant to low.						
7.	指導教員(学部生でない場合)						
	Supervisor (If you are not und	dergraduat	e)				
	申請年月日		年		月		日
	Date of request		Year		Month		Day
	申請者署名						
	Signature						
	※ 交付申請にあたっては、在留カードのコピー(両面)を添付してください。 Please attatch the copies of Resedence Card(both sides).						