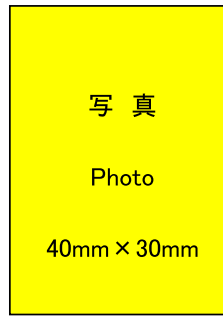


在留期間更新許可申請書  
APPLICATION FOR EXTENSION OF PERIOD OF STAY

法務大臣殿  
To the Minister of Justice

出入国管理及び難民認定法第21条第2項の規定に基づき、次のとおり在留期間の更新を申請します。  
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 21 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act,  
I hereby apply for extension of period of stay.



1 国籍・地域 Nationality/Region	ネパール	2 生年月日 Date of birth	2001 年 1 月 10 日 Year Month Day
3 氏名 Name	THAPA NISHAN		
	Family name	Given name	
4 性別 Sex	男 Male	5 配偶者の有無 Marital status	無 Single
6 職業 Occupation	学生	7 本国における居住地 Home town/city	NUWAKOT, NEPAL
8 住居地 Address in Japan	仙台市宮城野区小田原弓ノ町100-8		
9 電話番号 Telephone No.	該当なし	携帯電話番号 Cellular phone No.	090-1234-5678
10 旅券(1)番号 Passport Number	PA12345677	(2)有効期限 Date of expiration	2032 年 8 月 17 日 Year Month Day
11 現に有する在留資格 Status of residence	留学	在留期間 Period of stay	6月
在留期間の満了日 Date of expiration	2025 年 4 月 17 日 Year Month Day		
12 在留カード番号 Residence card number	SA12345678DA		
13 希望する在留期間 Desired length of extension	2年	(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.)	
14 更新の理由 Reason for extension	進学のため。		
15 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.	無 No		
16 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 or others) and cohabitants	無 No		

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居の有無 Residing 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
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・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.  
16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 16, 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 required 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) 申請書に事実と異な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.

17 通学先 Place of study

(1) 名称 赤門自動車整備大学校 (2025年4月～)  
 Name of school  
 (2) 所在地 宮城県仙台市青葉区川内川前丁61 (3) 電話番号 022-223-6031  
 Address Telephone No.

(18及び19は在留資格変更許可申請又は進学若しくは転学の場合に記入)  
 (Fill in 18 and 19 in case of applying for a change of status, going to a higher school or changing your school)

18 修学年数 (小学校～最終学歴) 14 年  
 Total period of education (from elementary school to last institution of education) Years

19 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school

(1) 在籍状況  卒業  在学中  休学中  中退  
 Registered enrollment Graduated In school Temporary absence Withdrawal  
 大学院 (博士)  大学院 (修士)  大学  短期大学  専門学校  
 Doctor Master Bachelor Junior college College of technology  
 高等学校  中学校  小学校  その他 ( )  
 Senior high school Junior high school Elementary school Others  
 (2) 学校名 赤門自動車整備大学校 (2025年4月～) (3) 卒業又は卒業見込み年月 2027 年 3 月  
 Name of the school Date of graduation or expected graduation Year Month

20 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)  
 Japanese language ability (Fill in the followings when you study at advanced vocational school or vocational school (except Japanese language))

試験による証明 Proof based on a Japanese Language Test  
 (1) 試験名 JLPT (2) 級又は点数 N3  
 Name of the test Attained level or score  
 日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education  
 機関名 仙台日本語アカデミー  
 Organization  
 期間: 2023 年 4 月 から 2025 年 3 月 まで  
 Period from Year Month to Year Month  
 その他 Others

21 日本語学習歴 (高等学校において教育を受ける場合に記入)

Japanese education history (Fill in the following when you study in high school)  
 日本語の教育又は日本語による教育を受けた教育機関及び期間  
 Organization and period to have received Japanese language education / received education by Japanese language  
 機関名  
 Organization  
 期間: 年 月 から 年 月 まで  
 Period from Year Month to Year Month

22 滞在費の支弁方法等 (生活費、学費及び家賃等全てについて記入すること。) ※複数選択可

Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in with regard to living expenses, tuition and rent) \* multiple answers possible  
 (1) 支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)  
 本人負担 60,000 円  在外経費支弁者負担 80,000 円  
 Self Supporter living abroad Yen Yen  
 在日経費支弁者負担 円  奨学金 円  
 Supporter in Japan Yen Scholarship Yen  
 その他 円  
 Others Yen  
 (2) 送金・携行等の別 Remittances from abroad or carrying cash  
 外国からの携行 円  外国からの送金 円  
 Carrying from abroad Yen Remittances from abroad 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 Yen

(3) 経費支弁者 (複数人いる場合は全てについて記載すること。) ※任意様式の別紙可  
 Supporter (If there is more than one, give information on all of the supporters) \* another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.

① 氏名 THAPA KAMAL  
 Name  
 ② 住所 P.O.Box No. 264, Panipokhari, Kathmandu, Nepal. 電話番号 977-1-4526-680  
 Address Telephone No.  
 ③ 職業 (勤務先の名称) AGRICULTURE 電話番号 977-1-4526-680  
 Occupation (place of employment) Telephone No.  
 ④ 年収 3,000,000 円  
 Annual income Yen

(4)申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在外経費支弁者負担を選択した場合に記入)

Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 22(1) is supporter living abroad or Japan)

- 夫 Husband, 妻 Wife, 父 Father, 母 Mother, 祖父 Grandfather, 祖母 Grandmother, 養父 Foster father, 養母 Foster mother, 兄弟姉妹 Brother / Sister, 叔父(伯父)・叔母(伯母) Uncle / Aunt, 受入教育機関 Educational institute, 友人・知人 Friend / Acquaintance, 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance, 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise, 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise, その他 Others

(5)奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入) ※複数選択可

Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 22(1) is scholarship)\* multiple answers possible

- 外国政府 Foreign government, 日本国政府 Japanese government, 地方公共団体 Local government, 公益社団法人又は公益財団法人 Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation, その他 Others

23 資格外活動の有無

Are you engaging in activities other than those permitted under the status of residence previously granted?

有 Yes

有の場合は、(1)から(4)までの各欄を記入(複数ある場合は全て記入すること) ※任意様式の別紙可

Fill in (1) to (4) when your answer is "Yes".

(Give the information for all of the companies if the applicant works for multiple companies)\*another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.

(1)内容

Type of work

食品製造

(2)勤務先名称

Place of employment

フジフーズ株式会社仙台工場

電話番号

Telephone No.

022-382-5871

(3)週間稼働時間

Work time per week

25

時間

Hour(s)

(4)報酬

Salary

90,000

円

Yen

(月額 Monthly / 日額 Daily)

24 卒業後の予定 Plan after graduation

- 帰国 Return to home country, 日本での進学 Enter a school of higher education in Japan, 日本での就職 Find work in Japan, その他 Others

25 本邦における申請人の監護人(通学先が中学校又は小学校の場合に記入)

Actual guardian in Japan(Fill in the following if the applicant is to study at a junior high school or elementary school)

(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.

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 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 filing in this form

THAPA NISHAN

2025年

3月

3日

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。申請書作成年月日は申請人(法定代理人)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 (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal representative).

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1)氏名

Name

(2)住所

Address

(3)所属機関等(親族等については、本人との関係)

Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant)

電話番号

Telephone No.

## 資格外活動許可申請書

APPLICATION FOR PERMISSION TO ENGAGE IN ACTIVITY OTHER THAN THAT  
PERMITTED UNDER THE STATUS OF RESIDENCE PREVIOUSLY GRANTED

出入国在留管理局長 殿

To the Director General of the Regional Immigration Services Bureau

出入国管理及び難民認定法第19条第2項の規定に基づき、次のとおり資格外活動の許可を申請します。

Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 19-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for permission to engage in activities other than those permitted under the status of residence previously granted.

1 国籍・地域 Nationality / Region	ネパール	2 生年月日 Date of birth	2001 年 Year	1 月 Month	10 日 Day
3 氏名 Name	THAPA NISHAN				
4 性別 Sex	男 Male	5 配偶者の有無 Marital status	無 Single	6 職業 Occupation	学生
7 住居地 Address in Japan	仙台市宮城野区小田原弓ノ町100-8				
電話番号 Telephone No.	該当なし	携帯電話番号 Cellular Phone No.	090-1234-5678		
8 旅券(1)番号 Passport Number	PA12345677	(2)有効期限 Date of expiration	2032 年 Year	8 月 Month	17 日 Day
9 現に有する在留資格 Status of residence	留学	在留期間 Period of stay	6 月		
在留期間の満了日 Date of expiration	2025 年 Year	4 月 Month	17 日 Day	10 在留カード番号 Residence card No.	SA12345678DA
11 現在の在留活動の内容(学生にあっては学校名及び週間授業時間) Present activity (for student: name of school, lesson hours per week)	赤門自動車整備大学校 (2025年4月～)				
12 他に従事しようとする活動の内容 Other activity to engage in	<input type="checkbox"/> 職務の内容 Type of activity <input type="checkbox"/> 翻訳・通訳 Translation / Interpretation <input type="checkbox"/> 語学教師 Language teaching <input checked="" type="checkbox"/> その他(食品製造) Others (Food manufacturing)				
(2)雇用契約期間 Term of employment contract	未定	(3)週間稼働時間 Working hours per week	25		
(4)報酬 Salary	90,000	円( <input checked="" type="checkbox"/> 月額 Monthly <input type="checkbox"/> 週額 Weekly <input type="checkbox"/> 日額 Daily )			
13 勤務先 Place of employment	(1)名称 Name フジフーズ株式会社仙台工場				
(2)所在地 Address	名取市本郷字焼野17-1	電話番号 Telephone No.	022-382-5871		
(3)業種 Type of business	<input checked="" type="checkbox"/> 製造 Manufacturing <input type="checkbox"/> 商業 Commerce <input type="checkbox"/> 教育 Education <input type="checkbox"/> その他 Others				
14 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

THAPA NISHAN

2025 年  
Year 3 月  
Month 3 日  
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。  
申請書作成年月日は申請人(法定代理人)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 (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

The date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal representative).

※ 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.

1 日本語能力(該当するものを全て記載)  
Japanese language ability (select all the appropriate ones)

■ 試験による証明 Proof based on a Japanese language test

(1) 試験名 Name of the test (2) 級又は点数 Attained level or score  
JLPT N3

(3) 試験日 Date of the test  
2024年7月7日

■ 日本語教育を受けた教育機関及び期間 Organization and period to have received Japanese language education

(1) 機関名 Organization 仙台日本語アカデミー (住所) 宮城県仙台市宮城野区小田原弓ノ町 100-8

(2) 期間: Period form 2023 年 (Year) 4 月 (Moth) から to 2025 年 (Year) 3 月 (Moth) まで

(3) 学習時間 Period 1520 時間 hour

2 入学選考における語学能力の確認方法(該当するものを全て記載)

Selection of Entrants (select all the appropriate ones)

■ 面接試験 Interview test

■ 語学能力の確認(レベル)

Check of language ability (level)

( 日本語能力試験N3 相当 )  
例) 日本語能力試験N2相当

■ 書類確認 Check of documents

■ 語学能力の確認(レベル)

Check of language ability (level)

( 日本語能力試験N3 相当 )  
例) 日本語能力試験N2相当

□ その他 others ( details )

( )  
例) ●●からの推薦

※ 2の語学能力については、修学に必要な外国語の語学能力の記載で可。募集要項等を参考に可能な範囲で記載してください。  
※ 記載は任意となりますので、当該記載内容のみをもって、在留審査において不利益な取扱いをすることはありませんが、可能な限り詳細に記載することを推奨します。在留審査において疑義が生じ、記載内容も不足している場合、書類の追加提出を求める可能性があります。  
※ 以下「教育機関/課程等名」については、教育機関、課程、学部、学科、専攻、コース等の名称を詳細に記載してください。

教育機関/課程等名: 赤門自動車整備大学校 申請人氏名: THAPA NISHAN

## 各種証明書発行願 兼 交付台帳

(1) 1通300円、代金は前納とする。

提出先

出入国在留管理局

担任

申請理由	在留期間更新の申請のため			申請日:	年	月	日
申請者	フリガナ	タパ ニサン		Aクラス			
	氏名	THAPA NISHAN		2001年1月10日 生			
住所	仙台市青葉区高松1丁目9番1-303号室						
種類	通数	金額	No.				
在学証明書							
出席・成績証明書	1	300	仙日ア第24 号				
卒業・修了証明書(3月15日～)			仙日ア第24 -1号				
卒業・修了見込証明書(～3月14日)	1	300	仙日ア第24 -1号				
在留カード交付手数料(預り金)							
合計	2	600	発行日		2025年	月	日

※3月14日より前に入管に出す人は「卒業・修了見込証明書」、  
それより後に出す人は「卒業・修了証明書」を選んでください。

領収書

THAPA MAN BAHADUR

様

¥ 600

但 各種証明書代として

年 月 日 上記正に領収いたしました。

仙台日本語アカデミー

〒983-0812

宮城県仙台市宮城野区小田原弓ノ町100-8

# 滞在費支弁に関する申告書

## 1 支出状況等概要

学納金納付状況	年間	880,000	円
同居している家族の人数		0	人
アパート等入居先賃貸額	月	25,000	円
その他生活費(電気・ガス・水道公共料金、食費、通学費等)	月	30,000	円
合計	月	55,000	円

## 2 収入状況等概要

### (1) 前回申請以降(今回が初回更新申請である場合は入国以降)の本国からの送金額

合計	340,000	円
送金時期	( 2024 年 8 月 5 日 )	← 国からお金を送ってもらった人は書きます。
送金時期	( 年 月 日 )	
送金時期	( 年 月 日 )	
送金時期	( 年 月 日 )	

### (2) 前回申請以降(今回が初回更新申請である場合は入国以降)の本国からの携行額

合計	円	
携行時期	( 年 月 日 )	
携行者・関係	( )	・
携行時期	( 年 月 日 )	
携行者・関係	( )	・
携行時期	( 年 月 日 )	
携行者・関係	( )	・
携行時期	( 年 月 日 )	
携行者・関係	( )	・

### (3) 前回申請以降(今回が初回更新申請である場合は入国以降)の全てのアルバイトの収入(前回申請以前から継続して稼働しているものも含む。)

#### ◎ 申請者(留学生)のアルバイト

勤務先①	期間	
フジフーズ株式会社仙台工場	2024年4月2日	から いま まで
住所	電話番号	給与振込銀行名
名取市本郷字焼野17-1	022-382-5871	ゆうちょ 銀行
勤務時間	時給	月給
週 25 時間	980 円	90,000 円

↓前のビザ更新からアルバイトが変わった人はぜんぶ書いてください。

勤務先②	期間	から	まで
住所	電話番号	給与振込銀行名	銀行
勤務時間	時給	月給	
週	時間	円	円

勤務先③	期間	から	まで
住所	電話番号	給与振込銀行名	銀行
勤務時間	時給	月給	
週	時間	円	円

勤務先④	期間	から	まで
住所	電話番号	給与振込銀行名	銀行
勤務時間	時給	月給	
週	時間	円	円

◎ 同居している者(申請者の扶養を受ける在留資格「家族滞在」の者)のアルバイト

勤務先①	期間	から	まで
住所	電話番号	給与振込銀行名	銀行
勤務時間	時給	月給	
週	時間	円	円

勤務先②	期間	から	まで
住所	電話番号	給与振込銀行名	銀行
勤務時間	時給	月給	
週	時間	円	円



(4) 奨学金

奨学金名

金額(月・年)

円

(5) その他

3 長期休暇の時期(学則に定められているものに限り、過去1年について記載すること。)

学校名: 仙台日本語アカデミー

(1)	2024年 3月 16日	～	2024年 4月 11日
(2)	2024年 8月 3日	～	2024年 8月 18日
(3)	2024年 9月 14日	～	2024年 10月 14日
(4)	2024年 12月 27日	～	2025年 1月 7日
(5)	2025年 3月 15日	～	2025年 3月 31日

以上のとおり、相違ありません。

国籍・地域 ネパール

氏名 THAPA NISHAN

生年月日 2001年1月10日

在留カード番号 SA12345678DA

記入した日 2025年3月3日