在留資格認定証明書(COE)交付申請のための個人情報入力フォーム Personal Data for Application for Certificate of Eligibility (COE) for Status of Residence



- ⇒このセルには情報を入力して下さい。This cell must be entered.
- ⇒プルダウンメニューから選択して下さい。Select from pull down menu.

受験番号 Number of Entrance Examination	12345678	所属学部/研究科 A	Affiliated Institution		法学部 / College of La	ıw			
所属キャンパス Campus	220 10070								
mar r 2772 Campus	京都 衣笠キャンパス Kinugasa Campus in Kyoto 日本の在留カードを持っていますか? Do you have a Japanese Residence Card?								
日本の在留カード		いいえ No							
Japanese Residence Card	ļ	ド番号 Residence Car 写資格 Status of Resid							
supunese residence card	ļ	間満了日 Date of Exp		VVVV	MM	DD			
	江田州	ilinia) Li Date oi Exp		OUN DITE	MM	DD			
氏名 Name	1872 1 0 27 27 2	·		OHN RITS	TTALLETTEDS				
	ハスホートの記載通り		CAJUCTAN. Type	your FULL name in CAP					
国籍 Nationality		アメリカ合衆国		性別 Gende		男性 Male			
生年月日 Date of Birth	YYYY 2002	MM 1	DD 1	配偶者の有無 Marit		(未婚) Unmarried			
出生地		国 Country			USA				
Place of Birth	州・省・!	県・道 State/Region	/Province		New York				
		市 City			New York				
現在の職業 Current Occupation			なし	None					
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	見在働いておらず学校に追	重っていない場合は、「な	し」と記入して下さい。I	f you are not currently w	working and do not atte	nd school, enter "No			
78 to 25 to		#405 12	234 Apple Street, 50	O Avenue, New York	City , NY				
現在の住所 Current Address	部屋番号を含む全てのも	注所をアルファベットで記	えして下さい。Enter the	complete address, inclu	uding room number, in a	alphabetical character			
E-mail			abcdefg[@]abc.com					
電話番号 Phone Number	国番号 Country (Code + 1		phone Number	212-2	21-4567			
パスポート番号 Passport Number	国国马 Country C	Lode i		156789	212-3	21-4307			
パスポート有効期限 Passport Expiry Date	1000/	2020			DD				
バスパード有効期限 Passport Expiry Date	YYYY	2030	MM	1	DD	1			
	YYYY	2025	ММ	3	DD	1			
日本入国予定日 Expected date of entry to Japan	学期開始1か月前を目安に semester. This date ma		は変更しても構いません。	You may enter in Japa	n one month before the	beginning of the			
同伴者の有無 Accompanying person(s)	入国時に同伴	皆はいますか?Do you	have any accompan	ying person(s) on ent	ry into Japan?	いいえ No			
上陸予定港 Port of entry	関西国際空港 Kansai International Airport								
査証申請予定の日本大使館または領事館の場所(日本では		国 Country		USA					
なく自分の国) Location of Japanese Embassy or	·	·県 State/Region/F	Province	New York					
Consulate for visa application in yoru country		市 City			New York				
Victoria de la companya della companya della companya de la companya de la companya della compan	過去	fore?	はい YES						
過去の日本出入国歴 Past entries into Japan	→	「はい」と回答した人は、	、Form2に入力して下さい	\. If you answered 'yes	s' above, complete Forn	n2.			
	過去	にCOEを申請したこと	がありますか?Have y	ou ever applied for a	COE?	はい YES			
過去のCOE申請歴	申請を取り下げてCOEが発行されなかった場合も、申請回数に含めて下さい。Withdrawals of COE applications should be also included in past application. This applies even if no COE was issued.								
Past history of applying for a COE			1 💷 time						
	申請が不許		ast application E application ever bee	ever been rejected?					
		0 回 tim							
	国を問わず 呑涌造		数 Total number of a	Do you have any crimi	nal record including	o d dill			
犯罪歴 Criminal Record	国で同りが、文地建		violation fines in any		mai record inciduling	いいえ No			
	去強制または出国命令			-	ed to leave the count	r いいえ No			
退去強制または出国命令による出国の有無	去強制または出国命令による出国がありますか? Have you ever been deported or ordered to leave the countr しいえ No 退去強制または出国命令の回数 Total number of deportation or departure order								
Departure by deportation or departure order	ļ			YYYY	MM	DD			
	直近の送還歴 Date of last departure by deportation YYYY MM ①親族が日本に住んでいますか?Do you have relatives living in Japan?								
	① 親族が日本に住んでいますか? Do you have relatives living in Japan? いいえ No ②同居予定者がいますか? Do you have any co-resident(s) in Japan? いいえ No								
	②问居予定者かいますか? Do you have any co-resident(s) in Japan? →①②のどちらかで「はい」と回答した人は、下記に記入して下さい。 If you answered 'yes' above①or②, complete the following.								
		氏名 Name	tion Bolesbyto C C	Viv 11 you dilowered ye	above gor gy comple	the the following.			
		上年月日 Date of Bir		YYYY	MM	DD			
在日親族および同居予定者		国籍 Nationality				20			
Family member or co-resident in Japan	+11-1-1								
	あなたとの	関係 Relationship w	ith applicant						
	通学先または勤務	先の名称 Name of sch	nool or work place						
	在留力	ード番号 / 特別永住者証明	明書番号						
	k	Card or Alien Registrat							
	上記の人物と	同居する予定はありま	すか? Do you plan to	live with the person	listed above ?				

学	歴・職歴 Educati	ional Ba	ckgroun	d and P	rofessio	nal Experience					
	小	学校 Elem	entary Sch	ool		!	5		年 Years		
	中等	等学校 Juni	or High Sch	nool	:	3		年 Years			
		高等学校 I	High School		4			年 Years			
小学校から現在に至るまでの修学年数 Total Period of Education	大学(学士) Universi	ty (Bachelo	r's Degree				年 Years			
Total Fellou of Education	大学(修士	는) Univers	ity (Master	's Degree)					年 Years		
	大学(博士	t) Univers	sity (Doctor	al Degree)					年 Years		
				1	合計 Total	1	2		年 Years		
	学歴を時系列順に入力して下さい。全ての学歴を入力できない場合は、直近5年間の学歴を入力して下さい。語学学校に通っていた場や高卒認定を取得した場合も記入して下さい。Enter your educational background in chronological order. If you cannot enter a of your educational background here, enter for the past five years. Please also indicate if you attended a language school of obtained GED.										
	入学年月 From	YYYY	2020	ММ	9	卒業(予定)年月 または高卒認定取得年月 Until	YYYY	2024	MM	6	
	学校名 Institution Name		ABC Hig	h School		学部/研究科 Department					
	学位 Degree	ř	高等学校 H	igh Scho	ol	状態 Status	卒業 Graduated				
高等学校以降の学歴 Educational Background starting from high school	入学年月 From	YYYY		ММ		卒業(予定)年月 または高卒認定取得年月 Until	YYYY		ММ		
	学校名					学部/研究科					
	Institution Name					Department					
	学位 Degree					状態 Status					
	入学年月 From	YYYY		ММ		卒業(予定)年月 または高卒認定取得年月 Until	YYYY		ММ		
	学校名					学部/研究科					
	Institution Name					Department					
	学位 Degree					状態 Status					
	アルバイト以外の職歴がありますか?Do you have any work experience other than part-time work?										
	全ての職歴を入力できない場合は、直近5年間の職歴を入力して下さい。兵役の情報は記入不要です。If you cannot enter all of your work experience here, enter your work experience for the past five years. Information on military service is not required.										
職歴	開始年月 From	YYYY		ММ		退職年月 Until	YYYY		ММ		
Work Experience in chronological order	会社名 Company Name					職業 Job Title					
	開始年月 From	YYYY		ММ		退職年月 Until	YYYY		ММ		
	会社名 Company Name					職業 Job Title					
卒業後の予定 Plan after university graduation		Return to	Home Co	untry		「その他」を選択した: If you select "Othe					
TARROTE FIGHT ALEI UNIVERSITY GLAUUGUOT											

	経費支弁情	報 Information	of Financial Sup	pport			
■第1経費支弁者 1st Financ	al Supporter						
氏名 Name			SMITI	H Paul			
住所 Address		#405 123	4 Apple Street, 50	Avenue, New Yo	ork City , I	NY	
電話番号 Telephone Number	国番号 Country (Code + 1	電話番号 Telep	hone Number		212-123-7654	
申請人との関係 Relationship with you			父 Fa	ather			
			会社員 E	mployee			
職業 Occupation	経費支弁者が主婦(夫)	の場合は「なし」、経費	支弁者が年金受給者の場合(ま「年金受給者」と記入	して下さい。E	Enter "None" if s/he is h	nomemaker,
	or "Pensioner" if s/he	is a pensioner.					
勤務先名称 Name of Workplace			ABC Co	mpany			
	国番号 Country (Code + 1	電話番号 Telep	hone Number		212-123-4567	
助務先の電話番号 Telephone Number of Workplad	五社員の場合は五社の10		業務に使用している番号を記		the main num	nber of company if s/he	is a
	company employee, or	r the telephone number	used for business if s/he				
収入 Yearly Income			6,000,000	0			JPY
■第2経費支弁者 2nd Financ	ial Supporter						
氏名 Name							
住所 Address							
電話番号 Telephone Number	国番号 Country (Code +	電話番号 Telep	hone Number			
申請人との関係 Relationship with you							
職業 Occupation	経費支弁者が主婦(夫)	の場合は「なし」、経費	支弁者が年金受給者の場合(ま「年金受給者」と記入	して下さい。E	Enter "None" if s/he is h	nomemaker,
	or "Pensioner" if s/he						,
勤務先名称 Name of Workplace							
	国番号 Country (Code +	電話番号 Telep	hone Number			
助務先の電話番号 Telephone Number of Workplac			・ 業務に使用している番号を記	記入して下さい。Enter t	the main num	nber of company if s/he	e is a
			used for business if s/he			,,,,,	
収入 Yearly Income							JPY
	必	要経費 Necessary	/ Expenditures				
			。 新入生で授業料全額免	除が決定している方は	よ、記入不要		
	です。Enter the full	amount of yearly tuit	ion fees. No need to e	enter if you are a new	w student	1,500,000	JPY
学費	with a full tuition wa	aiver.					
Tuition fees			の適用が決定しています			いいえ NC)
	been applied to you	? Please select from	pull down menu only	if you are a new stu	dent.		
				1年間の学費 Yearly	tuition fees	1,500,000	JPY
在江 鄉	ロナズの左眼先送悪に	-/+ /\\+\/ k+120\\-	m (105m /B) 58	キャー オエナい Mina	It da		
生活費 Estimated annual living expenses			円(10万円/月)を見程 0 JPY (100,000 JPY/m		num living	1,200,000	JPY
Estimated difficult living expenses	expenses for a year	111 3apa11 13 1,200,00	0 31 1 (100,000 31 1/111	ionary.			
	A 1年間の	学費と生活費の合計 To	otal of tuition fee and	d living expenses f	or a year	2,700,000	JPY
	在留中の年間	支弁計画 Annual	Expense Payme	nt Plan			
						1年間の 経費支	公全 類
証明書に基づき現在の預金残高・収入金額を					こください。	Amount of expense	
Then, in the cell to the righ			nt based on the certific expenses for 1 year fr			※左記の合計金額では	ありません
	e, enter the amount y		用音通りに記入	om these rands.		*not the total shown	on the left
第一経費支弁者	預金 Savings		t as on the balance	2,000,000	JPY		
Your 1st Financial Supporter ※Form 3-1も記入してください。			ificate			3,000,000	JPY
*Please also complete Form 3-1.	年収 Yealy Income		書通りに記入 on the income certificate	6,000,000	JPY		
第二経費支弁者(必要な場合)	預金 Savings	預金残高証明	月書通りに記入		JPY		
Your 2nd Financial Supporter (if required)	nam Savings		t as on the balance		JPT		JPY
※Form 3-2も記入してください。 *Please also complete Form 3-2.	年収 Yealy Income		書通りに記入 on the income certificate		JPY		
Please also complete Form 3-2.	預金 Savings	1	月書通りに記入		3D) (70)/
学生本人	預並 Savings	· ·	t as on the balance		JPY		JPY
You			本入国後のアルバイトは経 entry to Japan cannot be			I expenses	
奨学金	経費の一部または全部		合のみ入力して下さい。授業			Скрепосол	
哭子並 Scholarship			your living costs in Japar		nolarship		JPY
Scholarship	organiza		f tuition fee reduction is r 金からの年間経費支弁会	•			
	В		も be paid from inco			3,000,000	JPY
						<u> </u>	
		確認 Confir	mation				
		Α	2,700,000	JPY ≦	В	3,000,000	JPY
A.1年間の学費と生活費の合計よ	n p IID 1 レ西合い						
A.1年間の子貨と生活貨の合計な Please check that "B. Total amount to be ;						r a year"	YES
			 (経費支弁書) の入力		•	,	
			(経貨文弁書)の人だ apan)& Form 3 (St			+)	
riease proceed t	2 1 31111 2 (Detail 01	past critics into Jo	apair) a r 01111 3 (3L	accinent of Finalic	iai Sabboi	٠,٠	

過去の日本出入国歴 Detail of past entries into Japan

- ⇒このセルには情報を入力して下さい。This cell must be entered.
- ⇒プルダウンメニューから選択して下さい。Select from pull down menu.

		入国日 Date of Entry 出国日 Date of Departure						Date	of De	partur	e	入国時の在留資格 Status of Residence	入国目的 Purpose of Entry	出入国スタンプがありますか? Do you have enty/departure stamps on your passport?	出入国時の国籍 Nationality of the passport you used for entry/departure	
Example	YYYY	2023	MM	1	DD	1	YYYY	2023	MM	1	DD	10	短期滞在/Short Term Stay	観光/Sightseeing	No(biometric eGates)/自動化ゲート使用のため、なし	USA
1	YYYY	2020	MM	1	DD	1	YYYY	2020	MM	1	DD	10	短期滞在/Short Term Stay	観光/Sightseeing	Yes/はい	USA
2	YYYY	2023	MM	1	DD	1	YYYY	2023	MM	12	DD	31	留学/Student	留学/Study in Japan	No(biometric eGates)/自動化ゲート使用のため、なし	USA
3	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
4	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
5	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
6	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
7	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
8	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
9	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
10	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
11	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
12	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
13	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
14	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
15	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
16	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
17	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
18	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
19	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD					
20	YYYY		MM		DD		YYYY		MM		DD				山之國國教人表表表	

出入国回数合計 Total

2

この経費支弁書は、経費支弁者ご本人に入力いただく必要があります。

This form must be completed by the financial supporter of the applicant.

経費支弁書

Statement of Financial

立命館大学学長 殿

To the President of Ritsumeikan University

パスポートに記載されている氏名(英字)を記入してください。 Enter his/her name as written on his/her passport.

氏名 Applicant's Name		l .	SMITH J	OHN RITS				
国籍 Nationality	USA							
生年月日 Date of Birth	2002	年 Year	1	月 Month	1	日 Day		

私は、上記の者の日本滞在について、経費支弁を引き受けた経緯を説明するとともに、経費支弁について証明いたします。私は上記の者が立命館大学に留学する間の総費用について、責任を持って負担いたします。また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳(送金事実、経費支弁事実が記載されたもの)の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I hereby certify that I will provide financial support to the above-mentioned applicant for the duration of his/her stay in Japan. I will be responsible for the total cost for the duration of the applicant's study abroad at Ritsumeikan University. Furthermore, when the applicant applies to extend their status of residence, I agree to provide documents, such as certificates of remittance and/or photocopies of bank statements to show as proof of paying such living expenses and other

申請者との関係及び申請者の経費支弁を引受けた経緯について具体的に記載してください。

Please describe your relationship with the above-mentioned applicant and the circumstances under which you decided to support financially the applicant's stay in Japan.

この度、実の息子のSMITH JOHN RITSが日本に行き、立命館大学で勉強をしようとしていることを私は支持しております。そのため、経費支弁者として、息子であるSMITH JOHN RITSの留学中の生活費用やの経費支弁を責任をもって行うことを保証致します。私、SMITH Paulは、アメリカのABC Companyで課長として働いており、収入が安定しております。そのため、息子の4年間の留学にかかる費用を十分に支払う経済力があります。

SMITH John Rits is my son, and I support that he is going to Japan to study at Ritsumeikan University. Therefore, as his supporter, I guarantee that I am responsible for the expenses heincurs while he is there, including his living expenses and tuition fees. I, SMITH Paul, work as a section chief at ABC Company, an American company, and my income is stable. As such, I am financially able to pay in full for my son's four-year study abroad program.

経費支弁者情報 Financial Supporter Information

氏名 Name	SMITH Paul								
住所 Address	#405 1234 Apple Street, 50 Avenue, New York City , NY						City , NY		
電話番号 Telephone Number			(+1)212-123-7654						
申請者との関係	父 Father								
Relationship with Applicant				~ '	defici				
記入日 Date	2024	年 Yea	ar	12	月 Month	31	日 Day		

部屋番号まですべて記入してください。

Enter full address details including room number.