

別記第三十号様式(第二十条関係)

申請人等作成用 1

For applicant, part 1

日本国政府法務省

Japan

在留資格変更  
APPLICATION FOR CHANGE OF STATUS OF RESIDENCE

To the Director General of 東京 入国管理局 Regional Immigration Bureau

申請書を提出する地方入国管理局を記載する。(支局・出張所へ提出の場合は、管轄する地方入国管理局を記載する。) 地方入国管理局の管轄については、同ファイルの別シート地方入国管理局を参照ください。(もしくは本紙の一番最後のページを参照ください)

Photo

出入国管理及び難民認定法第20条第2項の規定に基づき、次のとおり在留資格の変更を申請します。  
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 20 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for a change of status of residence.

1 国籍・地域 Nationality/Region \_\_\_\_\_ 年 月 日 Year Month Day

3 氏名 Name \_\_\_\_\_

4 性別 Sex Male / Female 5 出生地 Place of birth \_\_\_\_\_ 6 国(地域)及び都市名を記載する。 Marital status Married / Single

7 職業 Occupation \_\_\_\_\_ 8 本国における居住地 Home town/city \_\_\_\_\_

9 住居地 Address in Japan \_\_\_\_\_

10 旅券(1)番号 Passport Number \_\_\_\_\_ (2)有効期限 Date of expiration \_\_\_\_\_ 年 月 日 Year Month Day

11 現に有する在留資格 Status of residence \_\_\_\_\_ 在留期間の満了日 Date of expiration \_\_\_\_\_ 日 Day

12 在留カード番号 Residence card number \_\_\_\_\_

13 希望する在留資格 Desired status of residence \_\_\_\_\_ 在留期間 Period of stay \_\_\_\_\_ (審査の結果によって希望 (It may not be as desired after examination.)

14 変更の理由 Reason for change of status of residence \_\_\_\_\_

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。) Criminal record (in Japan / overseas) \_\_\_\_\_ ) ・ 無 Yes / No

16 在日親族 Family in Japan or co-residents

続柄 Relationship	Name	Date of birth	Nationality/Region	同居 Residing with applicant or not	勤務先・通学先 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
なし				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		

※ 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記載不要です。  
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 not required to fill in item 16 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.)

申請人用 2

申請人等作成用 2 U (その他)

在留期間更新・在留資格変更用

For applicant, part 2 U (Others)

For extension or change of status

17 活動内容 Type of activity

外交 Diplomat       公用 Official       弁護士 Lawyer       公認会計士 Public accountant

その他法律・会計業務 ( )       医師 Doctor

その他医療関係業務 (EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者を除く。) Other medical services (except Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified Careworker Candidates (student) under EPA)

家事使用人 Housekeeper       ワーキング・ホリデー Working holiday       アマチュアスポーツ選手 Amateur athlete

家族と同居 (外交官の家) Living together with the family (including diplomat's family)       インターンシップ Internship

EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者 Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates (student) under EPA

その他 ( Others )

(17で選択した区分に応じ以下の項目について記入してください。)  
(Fill in the following items in accordance with your answer to the question 17)

外交, 公用, 弁護士, 公認会計士又はその他法律・会計業務を選択した場合  
Diplomat, Official, Lawyer, Public accountant or Other legal / accounting services . . . . . 18,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 23 and signature.

医師又はその他医療関係業務を選択した場合 (EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者を除く。)  
Doctor, Other medical services (except Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA, Certified careworker candidates (student) ) . . . . . 18,19,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 19, 23 and signature.

家事使用人又は家族と同居を選択した場合 . . . . . 23及び「署名欄」を記入  
Fill in the question 23 and signature.

ワーキング・ホリデー又はその他を選択した場合 . . . . . 22,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 22, 23 and signature.

アマチュアスポーツ選手を選択した場合 . . . . . 18,20,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 20, 23 and signature.

インターンシップを選択した場合 . . . . . 21,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 21, 23 and signature.

EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者を選択した場合 Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates (student) under EPA . . . . . 18,19,22,23及び「署名欄」を記入  
Fill in the questions 18, 19, 22, 23 and signature.

18 勤務先又は通学先 Place of employment or school For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1) 名称 Name 支店・事業所名 Name of branch

(2) 所在地 Address

(3) 電話番号 Telephone No.

19 最終学歴 Education (last school or institution)

(1) 学校名 Name of school

(2) 卒業年月 Date of graduation Year Month

20 経歴 Record

オリンピック大会出場 The year when the applicant participated in the Olympics Games \_\_\_\_\_ 年

世界選手権大会出場 The year when the applicant participated in the world championship \_\_\_\_\_ 年

その他国際的な競技大会出場 The year when the applicant participated in other international competitions \_\_\_\_\_ 年  
(競技会名 Name of competition)

SAMPLE

ここにチェックをする。

法人名を記載する。

施設名を記載する。

20経歴は記載必要なし



21は記載必要なし

21 ~~在学中の大学及び学部・課程~~  
University name and faculty / course to which you attend

22 具体的な在留目的 (滞在費支弁方法を含む。) Purpose of staying in detail (including method of support)

SAMPLE

EPA看護師もしくはEPA介護福祉士として就労を行う旨を記載する。  
滞在費支弁方法については、施設にて就労を行い給料を得ている旨を記載する。

23 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.

申請人が16歳未満で法定代理人(この場合は親)が申請を提出する場合等に記載する。  
上記以外は通常本人申請なので、本欄は記載不要。

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

年 月 日  
Year Month Day

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、申請人(法定代理人)が直筆で署名するとともに、署名した日付を記載すること。  
In cases where descriptions have changed after filling in this application form up to the date of filing, the applicant (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 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.

所属機関用 1

所属機関等作成用 1 U (その他)

在留期間更新・在留資格変更用

For organization, part 1 U (Others)

For extension or change of status

1 雇用、招へい又は同居している外国人の氏名及び在留カード番号  
Name and residence card number of the foreigner employing, inviting or living together with

(1)氏名

Name

(2)在留カード番号

Residence card number

2 勤務先、所属機関又は通学生 (Place of employment, organization or institution to which the applicant belongs)

(外交、公用及びEPA就学介護福祉士候補者の場合は(1)、(2)のみ記入。弁護士、公認会計士、  
その他法律・会計業務、医師、その他医療関係業務、アマチュアスポーツ選手、インターンシップ、  
EPA看護師・介護福祉士、EPA看護師候補者・介護福祉士候補者の場合は(1)から(6)までの各欄を記入。)

(Fill in (1) and (2) in cases of Diplomat, Official, Certified Careworker Candidates (student). Fill in (1) to (6) in cases of Lawyer, Public accountant,  
Other legal / Accounting services, Doctor, Other medical services, Amateur athlete, Internship, Nurse and Certified Careworker Candidates under EPA.)

※ (2)、(5)及び(6)については、主たる勤務場所の所在地及び電話番号を記入する。  
For sub-items (2), (5) and (6) give the address and telephone number of your principal place of employment.

(1)名称

Name

支店・事業所名

Name of branch

(2)所在地

Address

電話番号

Telephone No.

(3)資本金

Capital

円

(4)年間売上高(直近年度)

Annual sales (latest year)

円

Yen

(5)従業員数

Number of employees

(6)外国人職員数

Number of foreign employees

(3から5までの各欄は、弁護士、公認会計士、その他法律・会計業務、医師、その他医療関係業務、家事使用人、  
アマチュアスポーツ選手、インターンシップ、EPA看護師・介護福祉士、EPA看護師候補者・介護福祉士候補者の場合に記入し、  
就学介護福祉士の場合は4のみ記入)

(Fill in 3 to 5 in cases of Lawyer, Public accountant, Other legal / Accounting services, Doctor, Amateur athlete, Internship, Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker Candidates (student).  
Fill in 4 in case of Certified Careworker Candidates (student).)

無期契約の場合:無期契約と記載する。  
有期契約の場合:申請時点での残りの契約期間を  
記載する。(何年何か月と記載。)

3 職務上の地位

Position

4 就労又は就学予定期間

Period of work / study

5 月額報酬

Monthly Salary

月の総支払額を記載する。

円

6 雇用主(家事使用人の場合に記入) Employer (Fill in the followings in case of housekeeper.)

(1)国籍・地域

Nationality/Region

(2)氏名

Name

『6.雇用主』の欄は記載必要なし。

(3)性別

Sex

男 / Female

(4)生年月日

Date of birth

年

月

日

Year

Month

Day

(5)住居地

Address in Japan

電話番号

Telephone No.

(6)職務上の地位

Position

(7)在留カード番号

Residence card number

(8)在留資格

Status of residence

(9)在留期間

Period of stay

(10)在留期間の満了日

Date of expiration

年

月

日

Year

Month

Day

所属機関用2

所属機関等作成用 2 U (その他)

在留期間更新・在留資格変更用

For organization, part 2 U (Others)

For extension or change of status

(11)雇用主の同居家族(父・母・配偶者・子など) Employer's family (Father, Mother, Spouse, Son and Daughter, etc.)						
続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居 Residing with applicant or not	勤務先・通学先 Place of employment / school	在留資格 Status of residence
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
				はい・いいえ Yes / No		
『7.扶養者』の欄は記載必要なし。				はい・いいえ Yes / No		

7 扶養者 (申請人が扶養を受ける場合に記入) Supporter (Fill in the followings when the applicant is being supported)

(1)氏名  
Name \_\_\_\_\_

(2)生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (3)国籍・地域  
Date of birth Year Month Day Nationality/Region \_\_\_\_\_

(4)在留カード番号  
Residence card number \_\_\_\_\_

(5)在留資格 \_\_\_\_\_ (6)在留期間  
Status of residence Period of stay \_\_\_\_\_

(7)在留期間の満了日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date of expiration Year Month Day

(8)申請人との関係 (続柄) Relationship with the applicant  
 夫 Husband  妻 Wife  父 Father  母 Mother  
 養父 Foster father  養母 Foster mother  その他 ( Others )

(9)勤務先名称 \_\_\_\_\_ 支店・事業所名 \_\_\_\_\_  
Place of employment Name of branch

(10)勤務先所在地 \_\_\_\_\_ ※ (10)については、主たる勤務場所の所在地及び電話番号を記載すること。  
Address For sub-items (10) give the address and telephone number of your principal place of employment.

電話番号 \_\_\_\_\_  
Telephone

(11)年 収 (扶養者が「外交」又は「公用」の場合は記入不要) \_\_\_\_\_ 円  
Annual income (when the supporter has the status of residence "Diplomat" or "Official", there is no need to fill this in.) Yen

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.

勤務先又は所属機関名、代表者氏名の記名及び押印/申請書作成年月日

Name of the organization and representative, and official seal of the organization / Date of filling in this form

扶養者又は身元保証人の署名及び押印/申請書作成年月日 (印がない場合は押印省略可)

Signature and seal of the supporter or guarantor / Date of filling in this form (In cases of not possessing a seal, it is possible to omit it.)

	印 Seal	年 Year	月 Month	日 Day
--	-----------	-----------	------------	----------

原則、所属する所属機関の代表者による氏名の記名及び法人印を押印する。

ただし、上昇企業その他相当の規模を有する機関の場合で、事業部、人事部等が該当外国人の入国・在留手続きを担当しているときは、当該部長等の記名及び法人又は当該職員の名義(法人名の記載されているものに限る。)印も可。

扶養者又は身元保証人の場合は、直筆で署名の上、押印する。

年月日は当該所属機関作成用を記載(署名)・押印した日付を記載する。

記載内容の訂正は必ず作成者が行い、訂正印又は署名をすること。

地方入国管理局

在留資格更新許可申請書を提出するのが、下記右側の支局、又は、出張所の場合は、右側の地方入国管理局名をご記入ください。管轄する入国管理局名に関しては、下記を参照ください。

管理局名称	支局、出張所
札幌入国管理局	小樽港出張所、函館港出張所、釧路港出張所、千歳苫小牧出張所(苫小牧分室)、稚内港出張所
仙台入国管理局	郡山出張所、酒田港出張所、秋田出張所、青森出張所、盛岡出張所
東京入国管理局	横浜支局、川崎出張所、立川出張所、さいたま出張所、千葉出張所、水戸出張所、宇都宮出張所、高崎出張所、長野出張所、新潟出張所、甲府出張所
名古屋入国管理局	豊橋港出張所、四日市港出張所、浜松出張所、静岡出張所、福井出張所、富山出張所、金沢出張所、岐阜出張所
大阪入国管理局	神戸支局、姫路港出張所、京都出張所、舞鶴港出張所、奈良出張所、和歌山出張所、大津出張所
広島入国管理局	下関出張所、福山出張所、周南出張所、岡山出張所、境港出張所、松江出張所
高松入国管理局	松山出張所、小松島港出張所、高知港出張所
福岡入国管理局	那覇支局、嘉手納出張所、宮古島出張所、石垣港出張所、北九州出張所、佐賀出張所、長崎出張所、対馬出張所、大分出張所、熊本出張所、鹿児島出張所、宮崎出張所

各入国管理局、支局、出張所の詳細については、  
入国管理局ホームページ (<http://www.immi-moj.go.jp/soshiki/index.html>) を参照ください。

(このシートは提出する必要はありません。This sheet is not required to submit.)

申請書申請人等作成用2から4, 所属機関等作成用1から5は, 在留目的に従って, 次の様式を使用してください。  
Select type of form which corresponds to the purpose of residence in Japan.

	在留目的 Purpose of residence	例 Example	使用する申請書 Type of form											
			申請人等作成用 For applicants				所属機関等作成用等 For organization							
			1	2	3	4	1	2	3	4	5			
1	短期滞在 Temporary Visitor	親族訪問, 短期商用 Visiting relatives, Temporary business	○	H	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
2	大学等における研究の指導又は教育等 Activities for research, research guidance or education at colleges	大学教授 Professor	○	I	I	—	I	—	—	—	—	—	—	—
	中学校, 高等学校等における語学教育等 Activities to engage in language instruction at junior high schools and high schools, etc.	中学校の語学教師 Junior high school language teacher												
3	収入を伴う芸術上の活動 Activities for the arts that provide an income	作曲家, 写真家 Composer, Photographer	○	J	—	—	J	—	—	—	—	—	—	—
	収入を伴わない学術・芸術上の活動又は日本特有の文化・芸芸の研究・修得 Academic or artistic activities that provide no income, or activities for the purpose of pursuing learning and acquiring Japanese culture or arts	茶道, 柔道を修得しようとする者 Study tea ceremony, judo												
4	外国の宗教団体から派遣されて行う布教活動 Religious activities conducted by foreign religious workers dispatched by foreign religious organizations	司教, 宣教師 Bishop, Missionary	○	K	—	—	K	—	—	—	—	—	—	—
5	外国の報道機関との契約に基づく報道上の活動 Journalistic activities conducted on the basis of a contract with a foreign press organization	新聞記者, 報道カメラマン Journalist, News photographer	○	L	—	—	L	—	—	—	—	—	—	—
	日本にある事業所に期間を定めて転勤して研究活動に従事すること Activities of research who have been transferred to a business office in Japan for a limited period of time	外資系企業の研究者 Researcher assigned to a foreign firm												
	日本にある事業所に期間を定めて転勤して専門的技術等を必要とする業務に従事すること Activities of specialists who have been transferred to a business office in Japan for a limited period of time	外資系企業の駐在員 Employee assigned to a foreign firm												
6	投資している事業の経営又は管理 Investment, Operation or Management	外資系企業の社長, 取締役 President, Director of a foreign firm	○	M	—	—	M	—	—	—	—	—	—	—
7	契約に基づき収入を伴う研究を行う活動 Activities to engage in research that provide income	政府関係機関, 企業の研究者 Researcher of a government body or company	○	N	—	—	N	N	—	—	—	—	—	—
	自然科学の分野の専門的技術又は知識を必要とする業務に従事すること Activities to engage in services which require knowledge pertinent to natural science fields	機械工学等の技術者 Engineer of mechanical engineering												
	人文科学等の分野の専門知識等を必要とする業務に従事すること Activities to engage in services which require knowledge pertinent to human science fields	通訳, デザイナー Interpreter, Designer												
	熟練した技能を要する業務に従事すること Activities to engage in services which require skills belonging to special fields	外国料理の調理師, スポーツ指導者 Foreign cuisine chef, Sports instructor												
	特定の研究活動, 研究事業活動, 情報処理活動 Designated activities to engage in research, business related to research or information-processing-related services	指定された機関の研究者・情報処理技術者 Researcher or information-technology engineer of a designated organization												
8	興行 Entertainment	歌手, モデル Singer, Model	○	O	O	O	—	—	—	—	—	—	—	—
9	技能実習 Technical intern training	技能実習生 Technical intern trainee	○	Y	—	—	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
10	勉学 Study	留学生 Student	○	P	P	—	P	P	—	—	—	—	—	—
11	研修 Training	実務研修を行わない研修生, 公的研修を行う研修生 Trainees not including in the on-the-job training, trainees who participate in public training	○	Q	—	—	Q	Q	Q	—	—	—	—	—
12	商用・就職を目的とする者, 文化活動又は留学の在留資格を有する者の扶養を受けること Dependent who lives together with their supporter		○	R	—	—	R	—	—	—	—	—	—	—
	特定の研究活動等を行う者の扶養を受けること Dependent who lives together with their supporter whose status is Designated Activities(a/b)													
	EPA看護師又は介護福祉士としての活動を行う者の扶養を受けること Dependent who lives together with their supporter whose status is Designated Activities (Nurse and Certified Careworker under EPA)													
13	日本人, 永住者等との婚姻関係, 親子関係等に基づく本邦での居住 Spouse or child of Japanese national, Permanent resident, etc.	日本人の配偶者 Spouse of Japanese national	○	T	T	—	—	—	—	—	—	—	—	—
14	上記以外の目的 Other purposes	外交, 公用, 弁護士, 公認会計士, 医師, 家事使用人, ワーキング・ホリデー, アマチュアスポーツ選手, インターンシップ, EPA看護師・介護福祉士, EPA看護師候補者・介護福祉士候補者, EPA就学介護福祉士候補者, Diplomat, Official, Lawyer, Public accountant, Doctor, Housekeeper, Working holiday, Amateur athlete, Internship, Nurse and Certified Careworker under EPA, Nurse and Certified Careworker candidates under EPA, Certified Careworker Candidates (student) under EPA	○	U	U	—	U	U	—	—	—	—	—	—

(注意事項) Notes

- 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。  
In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.
- 所定の欄に記載することができないときは, 別紙に記載の上, これを添付してください。  
When the space provided is not sufficient for your answer, write on a separate piece of paper and attach it to the application.
- 用紙の大きさは, 日本工業規格A4としてください。  
All parts of this application must be on JIS size A 4 Paper (210mm×297 mm).
- 公私の機関又は個人との契約に基づかず在留資格「芸術」の活動を行う場合, フリーランスで在留資格「報道」の活動を行う場合は, 所属機関等作成用は申請人が作成してください。  
When engaging in the activities "Artist" not based on a contract with a public or private organization in Japan or engaging in the activities of "Journalist" as a freelancer, applicant him/herself must fill out the application form for the organization.
- 次の申請については, 所属機関等作成用の提出を不要とします。  
In cases of the following applications, there is no need to submit the application form for the organization.
  - 留学生在が大学等を卒業後に継続して就職活動を行うための「特定活動」への在留資格変更許可申請及び同在留資格の在留期間更新許可申請  
Application for changing the status of residence to "Designated Activities" or for extension of the period of stay for a college student to continue job hunting after graduation
  - ワーキング・ホリデーを目的とする「特定活動」の在留期間更新許可申請  
Application for extension of the period of stay of "Designated Activities" for a working holiday
  - 難民認定申請を行っている者の「特定活動」への在留資格変更許可申請及び同在留資格の在留期間更新許可申請  
Application for changing the status of residence to "Designated Activities" or extension of the period of stay for a person who is applying for refugee recognition
- 法定代理人が本人に代わって申請することができます。  
The legal representative of the applicant may make an application in lieu of the applicant.
- 次に掲げる方が本人に代わって申請の手続(旅券等の提示及び申請書等の提出)を行うことができます。  
The following persons may complete the application procedure (submit the passport, residence card and application form, etc.) in lieu of the applicant.
  - 受入れ機関等の職員又は公益法人の職員で, 地方入国管理局長が適当と認めるもの(本人又は法定代理人の依頼による場合)  
A member of the staff of the accepting institution, etc. or of a public interest corporation whom the director of the regional immigration bureau deems to be appropriate. (in cases pursuant to a request from the applicant or the legal representative of the applicant)
  - 弁護士又は行政書士で所属する弁護士会又は行政書士会を経由してその所在地を管轄する地方入国管理局長に届け出たもの(本人又は法定代理人の依頼による場合)  
An attorney or administrative scrivener who has given notification, via the bar association or administrative scriveners' association to which he or she belongs, to the director of the regional immigration bureau which has jurisdiction over the area where such bar association or administrative scriveners' association is located. (in cases pursuant to a request from the applicant or the legal representative of the applicant)
  - 親族又は同居者若しくはこれに準ずる者で地方入国管理局長が適当と認めるもの(本人が16歳未満又は疾病その他の事由により自ら申請の手続を行うことができない場合)  
A relative of the applicant, a person living together with the applicant or an equivalent person, whom the director of the regional bureau deems respectively to be appropriate (in cases where the applicant is under the age of 16 years, suffers from an illness or owing to other grounds)

(このシートは提出する必要はありません。This sheet is not required to submit.)