在留期間更新・在留資格変更申請書（所属機関作成用）作成願

　　　　年　　月　　日

宇都宮大学長　殿

下記により在留期間更新・在留資格変更申請書（所属機関作成用）の作成を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名　 (在留カードと同じ記載）  Name　 (same with residence card) |  |
| 電話番号  Cellphone number |  |
| 学籍番号  Student number. |  |
| 在籍学部・課程・学年  School・Course・School year | 学部・研究科　　　　　　学科  　　　　　 　　　　 　専攻/ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ/ｺｰｽ  　　　年・研究生 |
| 現在の在留資格  Residence status |  |
| 在留カード番号  Residence card no. |  |
| 在留期限  Period of validity | 年　　　月　　　 日 |
| 入学年月日  Date of entrance | 年　　　月　　　 日 |
| １週間の学修科目数・授業時間  Lesson hours per week  ※次の式で計算してください。  **(1週間の履修登録科目数)×(授業の長さ[分])**  **６０分　　　　　　　　　×３**  ※履修科目が無い場合(論文のみ等)は留国センター事務室の窓口で相談してください。 | 科目　　　　　　　時間 |
| ※大学院生のみ Master & Doctor student  研究室名 Name of research room  指導教員名 Supervisor | 研究室  　　　 　　　　　　　　　　　 先生 |
| 卒業・修了予定年月  Scheduled period of graduation | 年　　　月 |

※在留カードのコピーを添付して、留学生・国際交流センター事務室に提出すること。

~~指導教員承認印　　　　　　　　　　　　　　　印~~