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~~