**在留期間更新許可申請書（所属機関等作成用）交付申込書**

　　　申込日：〇年〇月〇日

京都精華大学　学長　殿

以下のとおり、在留期間更新許可申請に必要な書類（所属機関等作成用）の発行をお願い致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 受　験　番　号 |  |
| 2 | 氏名（在留カード表記） |  |
| 3 | 入学予定の学部・研究科 |  |
| 4 | 院生の場合、指導教員を記入してください。 |  |
| 5 | 申込者本人の住所 | 〒 |
| 6 | 申込者本人の電話番号 |  |
| 7 | 申請者本人のE-mail: |  |
| 8 | 現所属教育機関の情報 | 住　　所：  所属機関名：  電話番号： |
| 9 | 在留期間の満了日 |  |
| 10 | 在留カード番号 |  |
| 11 | 書類の送付先 | 〒 |

　※書類発行には1週間程度要しますので、余裕を持ってお申込みください。

　※院生で指導教員未定の場合は、「未定」と記入してください。