名古屋市立大学学長　殿

在留資格の更新にあたり、下記事項に基づき、所属機関等作成用申請書類の作成を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| Nationality (Region)  国籍 |  |
| Date of birth  生年月日 |  |
| Status  在留資格 |  |
| Period of stay (Date of expiration)  在留期限 |  |
| Alien registration certificate number  在留カード番号 |  |
| Date of entrance  入学年月日　*＊1* |  |
| Month of graduation  卒業予定月　*＊2* |  |
| Lesson hours or credits per week  週間授業時間 |  |
| Cell phone number  携帯電話番号 |  |
| Mail address  メールアドレス |  |

*＊１　現在所属学部へ入学した年月日を記入*

*Write the date when you entered to the faculty* ***now you belong to.***

*＊2　現在所属学部を卒業する予定の年月を記入*

Write the month when you’re going to graduate from the faculty **now you belong to.**

以上