

名前 Name	
大学名 Name of University	

在留カードコピー Copy of residence card

表 Front side
裏 Back side

健康保険証（マイナ保険証の方は、マイナンバーカード）または資格確認書のコピー

Copy of health insurance card (or individual number card for individual number insurance card holders) or health insurance eligibility confirmation form (Shikakukakuninsho) if your application is in process.

表 Front side

※をクリックしてにしてください。Click on the checkboxes to select your answers.

<p>在留カード及び健康保険証（またはマイナンバーカード※）のコピーは、<u>2025年3月時点で有効なもの</u>を添付しました。</p> <p>I have attached a copy of my residence card and health insurance card (or individual number card※) <u>valid as of March 2025.</u> <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No</p> <p>【※マイナンバーカードのコピーを添付した場合 In case a copy of your individual number card is attached】</p> <p>マイナンバーカードを健康保険証として利用登録しています。</p> <p>I have registered my individual number card as my health insurance card. <input type="checkbox"/> はい Yes <input type="checkbox"/> いいえ No</p>
--