

犯罪経歴証明書発給申請書

(Application Form for Certificate of Criminal Record)

大阪府警察本部長 殿

私は、下記の目的のため、私の指紋を添えて犯罪経歴証明書を申請します。

I apply for a certificate of criminal record for the reason stated below.

I'll submit a digital record of my fingerprints or a sheet with my fingerprints on it.

注意： 楷書（欧文は活字体）で記入して下さい。

NOTE: Please fill out blanks in BLOCK LETTERS.

申請日(西暦) Date of application	(year) (month) (day) 2022 年 1 月 1 日
氏名 (戸籍の氏名のつづり) Name	(フリガナ) (姓) オオサカ (名) タロウ 漢字 大阪 太郎
	ローマ字 (Family) Osaka (First) Taro (Middle)
生年月日 Date of birth	<input checked="" type="radio"/> 昭和 (year) (month) (day) 平成 60 年 1 月 1 日
性別 Sex	<input checked="" type="radio"/> 男(M) ・ 女(F)
国籍等 Nationality	日本
本籍地 Domicile	大阪 <input checked="" type="radio"/> 都道府県
現住所 Current address	大阪市中央区大手前3丁目1番地 住民票等記載の住所を記入してください
旅券番号 Passport number	TZ0123456
申請目的 Reason for application	就業許可 永住 等 <input type="text" value="申請時、ご案内しますので記入しないでください。"/>
提出先国 Country (area) to which the certificate will be submitted	アメリカ 中国 等
連絡先 (Contact address & Telephone number)	
住所 Address	現住所と同じ場合は、「同上」 違う場合は、「その住所」を記入してください
電話番号 Telephone number	090-7234-56789 <input type="text" value="証明書の発行までの間に連絡可能な日本国内の電話番号を記入してください"/> 06-6943-7234

(注) 恩赦を受けている場合は、特赦状、復権状等を添えて申し出てください。

消せるボールペンは使用しないでください。

Note: If a pardon has been granted, please produce a writ concerning the pardon.

Please do NOT use an erasable ballpoint pen.