21　現在の健康状態はどうですか。

□　良好

□　不良　　「不良」と答えた場合は、その状況を具体的に書いてください。
（注）この枠内に記載できない場合は別紙を提出して下さい。

22　難民調査官がインタビューする場合、通訳は必要ですか。

□　はい　　□　いいえ

必要とする場合は何語を希望しますか。　＿＿＿＿＿＿＿＿語

その他通訳に関して希望する事項があれば、理由とともに書いてください。（例：通訳人の性別、国籍）

23　難民調査官がインタビューする場合に、通訳に関すること以外で配慮してほしいことがあれば、理由とともに記入してください。（例：難民調査官の性別）

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

申請者（代理人）の署名　＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

別記第七十四号の二様式を次のように改める。

別記第七十四号の二様式（第五十五条関係）

日本国政府法務省

難民・補完的保護対象者認定申請書（再申請用）

法務大臣　殿

私は、

□　①難民認定申請（出入国管理及び難民認定法第61条の２第１項の申請）

□　②補完的保護対象者認定申請（出入国管理及び難民認定法第61条の２第２項の申請）

を行うものとして、本申請書を提出します。
※上記のうち、どちらか一つにチェックしてください。

①の申請をした場合には、補完的保護対象者の該当性についても判断されます。②の申請をした場合には、補完的保護対象者の該当性のみを判断します。

氏　名			男 女	別名・通称名等	
生年月日	（年）	（月）	（日）	現在の職業	
国籍・地域（又は常居所を有していた国名）			出生地		
住居地	方　　電話番号　　携帯電話番号				

	番　号	発行・更新年月日	有効期限	発行機関	発行・更新理由
旅　券					
在留カード／特別永住者証明書					

本邦上陸年月日	上陸港	現に有する在留資格（又は許可の種類）	在留期間満了日（又は許可の期限）

官　用　欄

（注）用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。