

別名（日本名）がありますか？ [いいえ・はい]

はいの場合→ 姓 [] 名 []

現在、他の国の市民権を持っていますか / 他の国の国民ですか [いいえ・はい]

はいの場合→その国の名前 []
 他の市民権・国籍をとった経緯 [出生・両親を通じて・帰化・その他]
 その他の詳細 []

過去に他の国の市民権を持っていましたか / 他の国の国民でしたか [いいえ・はい]

はいの場合→その国の名前 []

他の国からパスポートや国家身分証明書を発行されたことがありますか [いいえ・はい]

「はい」の場合→ 発行国 [] 書類の種類 [パスポート・国家身分証明書番号]
 その書類の番号 [] 有効期限 [年 月 日]

CBP Global Entry Program のメンバーですか [いいえ・はい]

「はい」の場合→ PASSID/会員番号を記入 []

両親の情報（離婚・死別等で縁が切れていても必ず記入が必要）

父親 姓 [] 名 [] 漢字姓名 []

母親 姓 [] 名 [] 漢字姓名 []

勤務先情報（現在働いてない場合は、以前の勤務先を記入）

役職名 [] 勤務先会社名 []

フリガナ

会社住所 []

会社電話番号 []

2：渡航情報

米国への渡航目的は乗り継ぎのためですか* [いいえ・はい]

→「いいえ」の場合、下記に回答

米国内の連絡先情報

氏名・ホテル名 []

住所 []

注意：アパートなどの部屋番号には下線を引いてください 電話番号 []

米国内の滞在先住所は上記と同じですか [いいえ・はい]

→「はい」の場合、下記に詳細を記入

氏名・ホテル名 []

住所 []

注意：アパートなどの部屋番号には下線を引いてください 電話番号* []

緊急連絡先情報（米国内外いずれでも可）

姓 [] 名 []

メールアドレス [] 電話番号 []

3：適格性についての質問（全て回答必須項目）

1) 身体的、あるいは精神的な疾病がありますか、あるいは薬物乱用者・依存者ですか。あるいは現在の疾病を患っていますか。コレラ、ジフテリア、結核、感染症、疫病、天然痘、黄熱病、ウイルス性出熱、エボラ熱、ラッサ熱、マールブルグ熱、クリミア・コンゴ熱等。 [いいえ・はい]

2) 他者または政府当局に対して、所有物に甚大な損害を与えるか重大な危害を加えた結果、逮捕または有罪判決を受けたことがありますか。 [いいえ・はい]

3) 違法薬物の所持、使用、流通に関するいずれかの法規に違反したことがありますか [いいえ・はい]

4) テロ活動・スパイ活動・破壊工作・集団虐殺に参画しようとしたり参画したことがありますか。 [いいえ・はい]

5) 自分自身または他者のビザを取得するため、または米国に入国するため詐欺や不正代理行為を犯したことがありますか。 [いいえ・はい]

6) 現時点で米国での就労を模索していますか、または過去に米国政府の許可なく米国で雇用されていたことがありますか。 [いいえ・はい]

7) 現在または過去のパスポートで米国ビザを申請されたが却下された、または米国への入国を拒否された、あるいは米国入国地での入国申請を取り消されてことがありますか。 [いいえ・はい]

8) 米国でオーバーステイしたことがありますか。 [いいえ・はい]

9) 2011年3月1日以降、イラク、シリア、イラン、スーダン、リビア、ソマリア、イエメンに渡航あるいは滞在したことがありますか。 [いいえ・はい]

(1) — (9) の質問が全て「いいえ」の場合→記入はここで終了です。

(1) — (8)の質問に一つでも「はい」がある場合→詳細説明を別紙に記入して下さい。

(9) が「はい」の場合→ 下記に詳細を明記してください。

渡航した国名を選択 [イラク・シリア・イラン・スーダン・リビア・ソマリア・イエメン]

入国日 [年 月 日] 出国日 [年 月 日]

渡航目的を選択して○で囲んで下さい

- ①旅行者として（休暇） ②個人旅行または家族訪問 ③業務
④ビザ免除プログラム参加国政府の常勤職員としての公務
⑤ビザ免除プログラム参加国軍での軍事的職務 ⑥ジャーナリストとしての任務
⑦人道的あるいは国際非政府組織から人道的援助派遣
⑧国際機関または地域的（多国間あるいは政府間）機関からの公務派遣
⑨地方行政機関またはビザ免除プログラム参加国の機関からの公務派遣
⑩学術機関参加 ⑪専門家による交流行事または会議
⑫文化交流プログラム参加 ⑬その他（詳細)

署名 _____