

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 []

母親 姓 [] 名 []

フリガナ

現住所 []

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 郵便番号 []

電話番号 [] (自宅・携帯・会社)

メールアドレス []

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

勤務先住所 []

勤務先電話番号 []

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（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、ウィルス性出熱、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

上記企業が現在の勤務先と異なる場合、住所と電話番号を明記

住所 [] 電話番号 []

イラク商用ビザの番号 []

現地訪問先企業・組織の名前（訪問先全てを明記）

[]

④・⑤→アメリカ入国時に証拠書類の提示が必要となります

⑥→下記の質問に回答

派遣元企業の名前 []

派遣先企業での正式な役職・肩書き []

米国大使館から I ビザを発給されたことがありますか [はい・いいえ]

「はい」の場合は I ビザの番号を明記 [] (わかる場合のみ)

⑦ →下記の質問に回答

派遣元の組織または企業体の名前 []

所属する機関または企業体は、「国際連合経済社会理事会」の諮問資格を取得していますか [はい・いいえ]

所属する企業体での公式な役職 []

所属する組織またはビジネス企業体が、この5年間に人道支援目的で米国政府資金を受領した経緯がある場合は、直近の認可番号を記載（ない場合は「なし」） []

従事した活動の種類について詳細 []

他に勤めていた NGO または国際、国家数、州の機関に関して共有したい情報全て（ない場合は「なし」）

[]

その他追加コメントがあれば []

⑧⑨→下記の質問に回答

派遣元の国際（多国間あるいは政府間）機関あるいは地域的（多国間あるいは政府間）機関を特定して明記 []

派遣元の地方政府または VWP 参加国の機関を特定して明記 []

上記組織・行政内での役職・肩書き []

これまでに米国大使館から G または A ビザの発給をされたことがありますか [はい・いいえ]

はいの場合→ビザ番号を明記 [] (わかれば)

これまでに「国際連合通行証」を発行されたことはありますか [はい・いいえ]

はいの場合→通行生番号を明記 [] (わかれば)

(⑨のみ) 派遣元の地方政府または VWP 参加国の機関を特定して明記

[]

署名 _____