

ニュージーランド Visitor(観光/短期留学/訪問)/
Business Visitor(業務/学会/展示会) 提出書類チェックリスト

2025.11.28

↓準備した書類に をいれてください。

目的	チェック	必要書類	弊社提出時は全ての書類はコピー(A4サイズ)でも受付可能です 英語以外の書類は申請時に翻訳証明付英訳が必要です
観光/ 短期留学 (3ヶ月以内)	<input type="checkbox"/>	①申請用紙作成用質問書	申請用質問用紙。記入内容を基に弊社にて入力します 家族で申請する場合は同じ質問書に同時申請する家族の情報をすべて併記
	<input type="checkbox"/>	②委任状(INZ1224)	Signature欄にパスポートと同じサイン。それ以外は記入不要 18歳未満は両親いずれかの署名も必要です
	<input type="checkbox"/>	③パスポート	現在使用中のパスポートと過去10年間に利用したパスポート *滞在期間+3か月以上の有効期限残存と未使用査証欄が2ページ以上必要 *弊社依頼時にコピーのみ提出する場合 →データページ・サインページ・使用済み渡航履歴ページをすべてA4でコピー
	<input type="checkbox"/>	④在留カード両面コピー	両面コピー 入国管理局のサイト上では有効期限の規定はありませんが、最低限日本帰国までの残存があること
	<input type="checkbox"/>	⑤渡航内容を証明する書類	英文日程表 * 審査局から確認連絡が入った場合、日程が矛盾しないように注意してください
	<input type="checkbox"/>	⑥証明写真	カラー、4.5x3.5cm、6か月以内に撮影されたもの、背景は白、灰色などの単色 顔の大きさは3cmを目安。眼鏡が原因でアップロードできない事例が多いのでなるべく外して撮影してください 肩まで写っていること
	<input type="checkbox"/>	⑦身分証明	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p><input type="checkbox"/> <1>在職者: 在職証明書 + <input type="checkbox"/> 個人の納税証明書(任意)</p> <p><input type="checkbox"/> <2>自営業: 会社の登記簿謄本 + <input type="checkbox"/> 会社の法人税と消費税の納税証明書 + <input type="checkbox"/> 個人の納税証明書(任意)</p> <p><input type="checkbox"/> <3>学生: 下記(A)-(B)の書類全て <input type="checkbox"/> (A) 在学証明書 <input type="checkbox"/> (B) 親の就業を証明する書類→親の<1>または<2> *勤務/アルバイトをされている留学生は自身の在職証明書もできるだけ提出</p> <p><input type="checkbox"/> <4>主婦: <input type="checkbox"/> 配偶者の就業を証明する書類→配偶者の<1>または<2> <input type="checkbox"/> 配偶者が退職者 → 配偶者の年金受給を証明する書類のコピー + <input type="checkbox"/> 申請者本人が年金受給者の場合はその証明書も提出</p> </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid orange; padding: 5px;"> <p>(任意) 表記の書類: 西欧諸国への渡航歴が多い方は必ずしも必要とは限りません</p> </div> </div> <p>申請者自身が就労者であっても、配偶者の就業状況・財産状況が分かる書類の提出をお勧めします</p>
	<input type="checkbox"/>	⑧財産の証明	英文残高証明書 <input type="checkbox"/> (注1) 学生 → 親、または本人と親の財産証明 <input type="checkbox"/> (注2) 18歳未満 → 親の残高を提出 <input type="checkbox"/> (注3) 主婦 → 配偶者、または本人と配偶者の財産証明 <input type="checkbox"/> (注4) 本人以外の残高を提出する場合は許諾書 (Form1014) が必要です
	<input type="checkbox"/>	⑨家族関係の証明	戸籍謄本(家族が日本籍)、住民票(家族が外国籍)、結婚証明等 + <input type="checkbox"/> 家族のパスポートコピー(データ面とサイン面)(あれば)
	<input type="checkbox"/>	⑩ (A)と(B): 学校の行事で渡航する場合の追加書類 (修学旅行、学校主催の交流学習、教育目的の短期留学等) (A)と(C): 会社行事で渡航する場合の追加書類 (社員旅行、インセンティブ旅行等)	
<input type="checkbox"/>	(A) 現地機関からのレター	現地に呼び寄せ機関(交流学習の相手機関等/インセンティブツアーの主催団体)がある場合は提出	
<input type="checkbox"/>	(B) 学校からの英文レター	目的、プログラム内容、現地学校情報(学校名、住所、電話番号)+ ホームステイはその内容も明記	
<input type="checkbox"/>	(C) 会社からのレター	目的、訪問地、スケジュール、宿泊先、渡航費用の負担者を明記	
親族/知人 訪問	<input type="checkbox"/>	上記観光①~⑨+ 現地親族/知人の下記書類	
	<input type="checkbox"/>	⑩招聘状	サイン付招聘状(滞在期間、申請者の行動に責任を持つ旨、住所、電話番号を明記)
	<input type="checkbox"/>	⑪住所証明(任意)	現住所が記載されている書類(公共料金の支払い証明等)
	<input type="checkbox"/>	⑫財政証明(任意)	銀行取引明細書
業務/ 学会・展示会 参加	<input type="checkbox"/>	上記観光①~⑨+ 下記書類	
	<input type="checkbox"/>	⑨英文推薦状	所属先機関からの推薦状。現地招聘先の情報。会社が渡航費用負担する旨明記あれば⑨は省略可
	<input type="checkbox"/>	⑩英文招聘状	現地訪問先からのもの

注意事項: 18歳未満のVisitorビザ申請には追加書類が必要です

18歳未満の 追加書類	<input type="checkbox"/>	(I)親子関係の証明	出生証明 例) 日本生まれ→出生届記載事項証明、中国生まれ→出生医学証明書 片親が日本籍→戸籍謄本 該当しない場合→本国が発行した出生証明 他 *親が離婚している場合→③同意書の署名者が親権者であることを証明する書類も提出
	<input type="checkbox"/>	(II)両親のパスポートコピー	データページとサインページの両方が必要です パスポートを持っていない場合は写真付ID(免許等)コピーとサイン
	<input type="checkbox"/>	(III)渡航同意書	同行しない法的権限を持つ親が記入 サインはパスポートと同じサイン

ニュージーランドビジタービザ申請書作成用質問書

●渡航目的 ※該当する目的に✓をつけてください。

□	観光	<input type="checkbox"/>	休暇
		<input type="checkbox"/>	社員旅行、修学旅行、報奨旅行等
		<input type="checkbox"/>	学校のプログラム（3ヶ月までの短期留学、学校交流等）
		<input type="checkbox"/>	親族訪問、友人訪問
□	ビジネス	<input type="checkbox"/>	大手企業の貿易交渉
		<input type="checkbox"/>	海外企業としてのセールス
		<input type="checkbox"/>	海外企業としてのニュージーランド製品やサービスの買い付け
		<input type="checkbox"/>	ニュージーランド企業へのコンサル
		<input type="checkbox"/>	ニュージーランド国内企業の関連会社
		<input type="checkbox"/>	その他()
		(詳細記入)	

※上記以外（例：スポーツ大会へ選手として参加、音楽イベント等へスタッフとしての参加、コンベンションでの登壇者等）の場合はお問合せください。

●申請者基本情報

姓	漢字	名	漢字
	ローマ字		ローマ字
別名を使用していますか？（使用していましたか？） 該当する場合はすべて下記に記入 <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 旧姓 <input type="checkbox"/> 通称名 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
姓	漢字	名	漢字
	ローマ字		ローマ字

※これ以上ある場合は別紙に記入

パスポート番号（ ）	発行地（ ）
発給日 年 月 日	有効期限 年 月 日
性別（男・女）	生年月日 年 月 日
出生国（ ）	居住国（ ）
出生地（都道府県 市町村）	国籍（ ）
現住所 〒	
Tel（自宅）	（携帯） email
※郵送先が現住所と違う場合は下記に記入 〒	

他に国籍がありますか？ 該当なし

国名（ ）

→ パスポートをお持ちの場合、下記にパスポート情報を記入

パスポート番号
パスポート発行国
発給日 年 月 日 有効期限 年 月 日

●学歴

・高校以降の学歴をご記入ください

1	学校名		
	専攻/部門		学位取得 有・無
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	住所	都道府県	市町村
2	学校名		
	専攻/部門		学位取得 有・無
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	住所	都道府県	市町村
3	学校名		
	専攻/部門		学位取得 有・無
	在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	住所	都道府県	市町村

※これ以上ある場合は別紙に記入

●職歴

・現在、働いていますか？ 在職中 退職 無職

→現在の就業歴を記入してください。（自営業も含む）退職の場合は、最後の就業先の情報を記入。

会社名			
部署名		役職	
業務内容		業種	
入社時期	年 月 ~ (年 月)		
住所		上司の名前	
電話番号		Email	

・前職の情報を記入してください

1	業務内容		業種	
	入社時期	年 月 ~ 年 月		
	国名		上司の名前	
2	業務内容		業種	
	入社時期	年 月 ~ 年 月		
	国名		上司の名前	

※これ以上ある場合は別紙に記入

●無職期間と無報酬サービス

・失業中や教育を受けていない期間を過ごしたことがありますか？ [はい・いいえ]

失業期間があった場合、または有給雇用には就いていなかった期間中にボランティアまたは無給の仕事、あるいは家事に従事していた場合は、「はい」と回答してください。

時期 年 月 ~ 年 月

その間、何をされておりましたか？ ()

その間、経済面はどうされておりましたか？（例：貯金、家族からの援助、他） ()

下記項目をお読みになり、✓をいれてください。

申請資格		はい	いいえ
1	国を問わず、運転違反も含み有罪判決を受けたことがありますか？（公式記録が残っていないもの含む）		
2	国を問わず、現在、操作中、尋問の対象、または何らかの犯罪で起訴されていますか？		
3	これまでに、いずれかの国から追放、強制送還、入国拒否、国外追放または入国を拒否されたことがありますか？		
4	ニュージーランド <u>以外</u> の国でビザや許可を拒否されたことはありますか？		
※上記1～4で「いいえ」を選択した場合、詳細を明記。			
結核(リスク)		はい	いいえ
5	あなたは結核を患っていますか？「はい」の場合、詳細を記入。		
ニュージーランド滞在中の医療ケア		はい	いいえ
6	腎臓透析を必要とする、または腎臓透析が必要となる病状がありますか？		
7	入院治療を必要とする、または入院治療が必要となる病状がありますか？		
8	在宅介護を必要とする、または在宅介護が必要となる病状がありますか？		
※上記6～8で「はい」を選択した場合、詳細を明記。			
9	現在、妊娠中ですか？ はいの場合、 出産予定日 年 月 日 ニュージーランドでの出産予定の有無 有 / 無	はい	いいえ
健康診断の受診		はい	いいえ
10	今回のビザ申請にあたり、健康診断を受診しましたか？ （健康診断・胸部レントゲンを受診済みの場合は、NZER(eMedical Reference Number)もしくはNZHR (INZ Health Case Reference Number)をお知らせください）		
その他		はい	いいえ
11	あなたは誤報期間やグループ、あるいは法執行機関と関係を持ったことがありますか？		
12	あなたは、自らの目的を達成するために暴力や人権侵害を利用したり助長したりしたグループや組織と関わってきましたか？		
13	戦争犯罪、人道に対する罪、人権侵害を犯したり、関与したことがありますか？		
14	あなたの国では兵役が義務づけられていますか？		
15	兵役についたことがありますか？		
※上記11～15で「はい」を選択した場合、詳細を明記。			

家族情報

※名前はアルファベットでお書きください

●申請者の婚姻事項 未婚 既婚 事実婚 婚約中 別居 離婚 死別●配偶者について (離婚、離別、死別された場合も記入が必要です) 配偶者はいない

名前 (姓)	(名)		
性別 (男・女)	生年月日	年	月 日 不明 <input type="checkbox"/>
関係 ①夫 ②妻 ③パートナー (事実婚) ④婚約者	職業		
出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()	
パスポートをお持ちですか? <input type="checkbox"/> 持っていない <input type="checkbox"/> 持っている (下記に記入)			
パスポート番号	パスポート発行国		
発給日	年	月	日 有効期限 年 月 日

※これ以上ある場合は別紙に記入

●子供について (実子、養子、義理の子供等含めてお答えください)

関係 ()	名前 (姓)	(名)		
	性別 (男・女)	生年月日	年	月 日 不明 <input type="checkbox"/>
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業		
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()	
関係 ()	名前 (姓)	(名)		
	性別 (男・女)	生年月日	年	月 日 不明 <input type="checkbox"/>
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業		
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()	
関係 ()	名前 (姓)	(名)		
	性別 (男・女)	生年月日	年	月 日 不明 <input type="checkbox"/>
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業		
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()	

※これ以上ある場合は別紙に記入

●両親についてお答えください。(義理の両親は含みませんが、養父母、親権者は含んでお答えください)

父	名前 (姓)	(名)			死亡	<input type="checkbox"/> 死亡日	年
	性別 (男・女)	生年月日	年	月 日 不明 <input type="checkbox"/>		死亡時の状況でお答えください	
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業					
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()				
母	名前 (姓)	(名)			死亡	<input type="checkbox"/> 死亡日	年
	性別 (男・女)	生年月日	年	月 日 不明 <input type="checkbox"/>		死亡時の状況でお答えください	
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業					
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()				

※実父母以外の場合は、「父」「母」を訂正、関係性を追記した上でご記入ください

●兄弟姉妹について（兄弟、姉妹、義兄弟、等含めてお答えください）

関係 ()	名前(姓)	(名)		
	性別 (男・女)	生年月日	年 月 日	不明 <input type="checkbox"/>
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業		
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()	
関係 ()	名前(姓)	(名)		
	性別 (男・女)	生年月日	年 月 日	不明 <input type="checkbox"/>
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業		
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()	
関係 ()	名前(姓)	(名)		
	性別 (男・女)	生年月日	年 月 日	不明 <input type="checkbox"/>
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業		
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()	
関係 ()	名前(姓)	(名)		
	性別 (男・女)	生年月日	年 月 日	不明 <input type="checkbox"/>
	婚姻事項 ①未婚 ②既婚 ③事実婚 ④婚約中 ⑤別居 ⑥離婚 ⑦死別	職業		
	出生国 ()	国籍 ()	居住国 ()	

※これ以上ある場合は別紙に記入

申請者が 18 歳未満 の場合、ご記入ください

●両親（親権者）について

※名前はアルファベットでお書きください

父	名前（姓） （名）							
	性別（男・女）			生年月日	年	月	日	
	婚姻事項	①未婚	②既婚	③事実婚	④婚約中	⑤別居	⑥離婚	⑦死別
	出生国（ <input type="text"/> ）		国籍（ <input type="text"/> ）		居住国（ <input type="text"/> ）			
母	名前（姓） （名）							
	性別（男・女）			生年月日	年	月	日	
	婚姻事項	①未婚	②既婚	③事実婚	④婚約中	⑤別居	⑥離婚	⑦死別
	出生国（ <input type="text"/> ）		国籍（ <input type="text"/> ）		居住国（ <input type="text"/> ）			

その他の場合（義父・義母・養父・養母・他）

※名前はアルファベットでお書きください

関係 ()	名前（姓） （名）							
	性別（男・女）			生年月日	年	月	日	
	婚姻事項	①未婚	②既婚	③事実婚	④婚約中	⑤別居	⑥離婚	⑦死別
	出生国（ <input type="text"/> ）		国籍（ <input type="text"/> ）		居住国（ <input type="text"/> ）			
関係 ()	名前（姓） （名）							
	性別（男・女）			生年月日	年	月	日	
	婚姻事項	①未婚	②既婚	③事実婚	④婚約中	⑤別居	⑥離婚	⑦死別
	出生国（ <input type="text"/> ）		国籍（ <input type="text"/> ）		居住国（ <input type="text"/> ）			

ビジネスビジター申請の方、現地招聘機関についてご記入ください

●ニュージーランド企業情報

(NZBN)New Zealand Business Number :					
NZBN name :					
会社名 :					
住所 :					
担当者名		Tel		email	



Visitor Visa Declaration Form

A declaration for visitor visa applicants if another person is applying online on their behalf

Using this form

Use this form if another person will submit an online application on your behalf for a visitor visa, a reconsideration of decision to decline a further visitor visa or a variation of conditions of a visitor visa. This includes if you are over 18 and have been included in the visitor visa application of your partner or parent.

You must sign Section A to:

- show you understand and agree to the statements about your application and any visa you may be granted, and
- agree to the application being submitted.

You must sign EITHER Section B or Section C to indicate you have given someone else the authority to submit the application online for you:

- Use Section B if the person submitting the form is a licensed immigration adviser or a person exempt from licensing (such as a lawyer) and that person will continue to act on your behalf during the processing of the application
- Use Section C if the person submitting the form is only providing assistance to you by recording your information on the online form and submitting it for you.

Section A: Visitor Visa Declaration

The information you provide must be true, correct and complete

I have provided true and correct answers to the questions in this form, and uploaded all of the documents required for this application (including any translations of documents that are required). The documents I have uploaded are genuine, and they accurately reflect the answers I have given to the questions in this form.

I understand that I may be required to provide additional information, including attending a medical examination and providing my passport to Immigration New Zealand, before my application is decided. Any additional information requested will form part of my application. If additional information is requested, and I do not provide it within the timeframes provided, my application may be declined.

I will inform Immigration New Zealand of any relevant fact or change of circumstances that may affect the decision on my application for a visa (including because I may no longer meet the criteria for the visa for which I am applying), or affect the decision to grant entry permission based on the visa for which I am applying.

Examples of matters you should inform Immigration New Zealand about include a change in employment or partnership status, a change in your health, or a new character issue.

I understand that by submitting this application, I am providing information to an immigration officer. If false or misleading information is submitted, including by my agent, my application may be declined without further warning. I may be denied entry to New Zealand or made liable for deportation. If my visa has already been approved, it may be cancelled. It is an offence under the Immigration Act 2009 to provide false or misleading information in relation to a visa application, and I may be prosecuted.

You must only receive immigration advice from a person who is licensed, or exempt from licensing

I understand that if I have received immigration advice from any person, and that person is not licensed under the Immigration Advisers Licensing Act 2007 when they should be, Immigration New Zealand will refuse to accept or decline my application. For more information, see www.iaa.govt.nz

Collection and use of your information

Collection of your information is authorised by the Immigration Act 2009 and the Immigration (Visa, Entry Permission and Related Matters) Regulations 2010. If you do not provide the required information a decision on your application may be delayed, or your application may be declined.

I understand that Immigration New Zealand is collecting and will use the information in this application, including any associated documents, to:

- assess my eligibility to apply for a visa, and
- assess my visa application, and make decisions about entry to New Zealand, and
- improve Immigration New Zealand's services and its administration of the Immigration Act 2009, including internal quality assurance, audit and/or review of decisions, and
- communicate with me (or my authorised contact person), including about this application and any associated documents, and matters relating to my immigration status.

Your information may also be anonymised and used for survey or research purposes.

Immigration New Zealand shares information with other agencies and service providers to assess this application and make decisions about you

I understand Immigration New Zealand may disclose information on this application and/or accompanying documentation to other agencies, including other government agencies (in New Zealand and overseas) for the purposes of assessing this application and making decisions under the Immigration Act 2009, including regarding my immigration status.

I:

- understand that other agencies or persons may hold information that Immigration New Zealand needs to make decisions regarding this application
- understand these agencies include in particular border or immigration agencies, education providers, financial institutions, foreign embassies, government authorities, healthcare providers, police or other law enforcement agencies, and my former, current, or prospective employers
- authorise Immigration New Zealand to collect information directly from relevant agencies, and authorise those agencies to disclose information to Immigration New Zealand, for the purposes of making decisions regarding this application.

Immigration New Zealand shares information with agencies and organisations to confirm your immigration status in New Zealand

I authorise Immigration New Zealand to provide information about my health and my immigration status to any health service agency so that the health agency can determine my eligibility for publicly funded health services, and where appropriate, recover costs for the delivery of health services.

I authorise Immigration New Zealand to provide information about my entitlement to work or study in New Zealand to potential education providers or employers, including via the online VisaView system.

I understand that Immigration New Zealand may provide information to the agency responsible for managing the Managed Isolation and Quarantine function, to validate information I provide to that agency including identity and travel details.

INZ will keep your information

I understand that when I submit this application, the information I provide will be retained in Immigration New Zealand records, in accordance with Immigration New Zealand's retention policies.

You must comply with the conditions of your visa

If my visa application is approved, I understand that I must comply with all the conditions of that visa, and leave New Zealand on or before the expiry date of that visa. If I remain in New Zealand after my visa has expired, I may be deported by Immigration New Zealand. If I am granted a limited visa, and I remain in New Zealand after my visa has expired, I may be deported by Immigration New Zealand without the right of appeal.

Access to health care while in New Zealand

I agree that if I am not entitled to free health care in New Zealand, I, or my sponsor, if applicable, will pay for any health care or medical assistance I may require in New Zealand.

Your privacy rights

Immigration New Zealand will not use or disclose the information provided in this application for any other purpose, unless such use or disclosure is required or permitted by law.

Under the Privacy Act 2020 you have the right to request access to all information held about yourself and to request correction of that information. Immigration New Zealand's privacy policy, and the process to make a request for your information is set out on the Immigration New Zealand website www.immigration.govt.nz/about-us/site-information/privacy.

Terms of use

The Terms of Use for Immigration Online are available on the Immigration New Zealand website www.immigration.govt.nz/about-us/site-information/terms-of-use/immigration-online.

Ongoing communication

I understand that the persons assisting with my application will continue to receive information from INZ about my application and communication will be provided via the online account from which the application is submitted.

I agree with the declaration

Signature of principal applicant Date / /

Signature of partner (if applicable) Date / /

Signature of parent or guardian if principal applicant is under 18 years of age (if applicable)

Date / /

Signature of accompanying dependent children over 18 years of age (if applicable)

Child one Date / /

Child two Date / /

Child three Date / /

Child four Date / /

Section B: Authority to act with regards to your visa application, reconsideration application or variation of conditions application

To be completed if an immigration adviser, lawyer or another person exempt from the requirement to be licensed under the Immigration Advisers Licensing Act has recorded your information in the online form, will be submitting the online form on your behalf and will continue to act on your behalf throughout the processing of your application.

Note: Only a licensed immigration adviser or person exempt from licensing may act on your behalf throughout the application process. See www.immigration.govt.nz/adviserlicensing for more information about who is exempt from licensing.

I also authorise of

to submit my visitor visa application online and to act on my behalf with regards to the processing of that application.



SAMPLE 記入例

※申請者が署名する箇所は3箇所です

Visitor Visa Declaration Form

A declaration for visitor visa applicants if another person is applying online on their behalf

Using this form

Use this form if another person will submit an online application on your behalf for a visitor visa, a reconsideration of decision to decline a further visitor visa or a variation of conditions of a visitor visa. This includes if you are over 18 and have been included in the visitor visa application of your partner or parent.

You must sign Section A to:

- show you understand and agree to the statements about your application and any visa you may be granted, and
- agree to the application being submitted.

You must sign EITHER Section B or Section C to indicate you have given someone else the authority to submit the application online for you:

- Use Section B if the person submitting the form is a licensed immigration adviser or a person exempt from licensing (such as a lawyer) and that person will continue to act on your behalf during the processing of the application
- Use Section C if the person submitting the form is only providing assistance to you by recording your information on the online form and submitting it for you.

Section A: Visitor Visa Declaration

The information you provide must be true, correct and complete

I have provided true and correct answers to the questions in this form, and uploaded all of the documents required for this application (including any translations of documents that are required). The documents I have uploaded are genuine, and they accurately reflect the answers I have given to the questions in this form.

I understand that I may be required to provide additional information, including attending a medical examination and providing my passport to Immigration New Zealand, before my application is decided. Any additional information requested will form part of my application. If additional information is requested, and I do not provide it within the timeframes provided, my application may be declined.

I will inform Immigration New Zealand of any relevant fact or change of circumstances that may affect the decision on my application for a visa (including because I may no longer meet the criteria for the visa for which I am applying), or affect the decision to grant entry permission based on the visa for which I am applying.

Examples of matters you should inform Immigration New Zealand about include a change in employment or partnership status, a change in your health, or a new character issue.

I understand that by submitting this application, I am providing information to an immigration officer. If false or misleading information is submitted, including by my agent, my application may be declined without further warning. I may be denied entry to New Zealand or made liable for deportation. If my visa has already been approved, it may be cancelled. It is an offence under the Immigration Act 2009 to provide false or misleading information in relation to a visa application, and I may be prosecuted.

You must only receive immigration advice from a person who is licensed, or exempt from licensing

I understand that if I have received immigration advice from any person, and that person is not licensed under the Immigration Advisers Licensing Act 2007 when they should be, Immigration New Zealand will refuse to accept or decline my application. For more information, see www.iaa.govt.nz

Collection and use of your information

Collection of your information is authorised by the Immigration Act 2009 and the Immigration (Visa, Entry Permission and Related Matters) Regulations 2010. If you do not provide the required information a decision on your application may be delayed, or your application may be declined.

I understand that Immigration New Zealand is collecting and will use the information in this application, including any associated documents, to:

- assess my eligibility to apply for a visa, and
- assess my visa application, and make decisions about entry to New Zealand, and
- improve Immigration New Zealand's services and its administration of the Immigration Act 2009, including internal quality assurance, audit and/or review of decisions, and
- communicate with me (or my authorised contact person), including about this application and any associated documents, and matters relating to my immigration status.

Your information may also be anonymised and used for survey or research purposes.

Immigration New Zealand shares information with other agencies and service providers to assess this application and make decisions about you

I understand Immigration New Zealand may disclose information on this application and/or accompanying documentation to other agencies, including other government agencies (in New Zealand and overseas) for the purposes of assessing this application and making decisions under the Immigration Act 2009, including regarding my immigration status.

I:

- understand that other agencies or persons may hold information that Immigration New Zealand needs to make decisions regarding this application
- understand these agencies include in particular border or immigration agencies, education providers, financial institutions, foreign embassies, government authorities, healthcare providers, police or other law enforcement agencies, and my former, current, or prospective employers
- authorise Immigration New Zealand to collect information directly from relevant agencies, and authorise those agencies to disclose information to Immigration New Zealand, for the purposes of making decisions regarding this application.

Immigration New Zealand shares information with agencies and organisations to confirm your immigration status in New Zealand

I authorise Immigration New Zealand to provide information about my health and my immigration status to any health service agency so that the health agency can determine my eligibility for publicly funded health services, and where appropriate, recover costs for the delivery of health services.

I authorise Immigration New Zealand to provide information about my entitlement to work or study in New Zealand to potential education providers or employers, including via the online VisaView system.

I understand that Immigration New Zealand may provide information to the agency responsible for managing the Managed Isolation and Quarantine function, to validate information I provide to that agency including identity and travel details.

INZ will keep your information

I understand that when I submit this application, the information I provide will be retained in Immigration New Zealand records, in accordance with Immigration New Zealand's retention policies.

You must comply with the conditions of your visa

If my visa application is approved, I understand that I must comply with all the conditions of that visa, and leave New Zealand on or before the expiry date of that visa. If I remain in New Zealand after my visa has expired, I may be deported by Immigration New Zealand. If I am granted a limited visa, and I remain in New Zealand after my visa has expired, I may be deported by Immigration New Zealand without the right of appeal.

Access to health care while in New Zealand

I agree that if I am not entitled to free health care in New Zealand, I, or my sponsor, if applicable, will pay for any health care or medical assistance I may require in New Zealand.

Your privacy rights

Immigration New Zealand will not use or disclose the information provided in this application for any other purpose, unless such use or disclosure is required or permitted by law.

Under the Privacy Act 2020 you have the right to request access to all information held about yourself and to request correction of that information. Immigration New Zealand's privacy policy, and the process to make a request for your information is set out on the Immigration New Zealand website www.immigration.govt.nz/about-us/site-information/privacy.

Terms of use

The Terms of Use for Immigration Online are available on the Immigration New Zealand website www.immigration.govt.nz/about-us/site-information/terms-of-use/immigration-online.

Ongoing communication

I understand that the persons assisting with my application will continue to receive information from INZ about my application and communication will be provided via the online account from which the application is submitted.

I agree with the declaration

Signature of principal applicant Date
Date

Signature of partner (if applicable) Date

Signature of parent or guardian if principal applicant is under 18 years of age (if applicable)

Date
Date

※申請者が18歳未満の場合のみ

Signature of accompanying dependent children over 18 years of age (if applicable)

Child one Date

Child two Date

Child three Date

Child four Date

Section B: Authority to act with regards to your visa application, reconsideration application or variation of conditions application

To be completed if an immigration adviser, lawyer or another person exempt from the requirement to be licensed under the Immigration Advisers Licensing Act has recorded your information in the online form, will be submitting the online form on your behalf and will continue to act on your behalf throughout the processing of your application.

Note: Only a licensed immigration adviser or person exempt from licensing may act on your behalf throughout the application process. See www.immigration.govt.nz/adviserlicensing for more information about who is exempt from licensing.

I also authorise of

to submit my visitor visa application online and to act on my behalf with regards to the processing of that application.

I also authorise all other licensed immigration advisers or persons exempt from licensing who work for the organisation named above to act on my behalf.

Yes *Note: the person identified above will receive all communication from Immigration New Zealand.*

No *Only the person authorised above may act on my behalf.*

Signature of principal applicant

記入日付 (日/月/年)
Date / /

Signature of parent or guardian if principal applicant is under 18 years of age (if applicable)

記入日付 (日/月/年)
Date / /

※申請者が18歳未満の場合のみ

Section C: Authority to submit your visa application, reconsideration application or variation of conditions application

To be completed if a person has assisted you by recording your information in the online form and will be submitting the form on your behalf. Note that unless that person is licensed or exempt from licensing, he or she cannot provide you with immigration advice or act on your behalf with regards to the processing of your application.

I also authorise of

to submit my visitor visa application online.

New Zealand Business Number (if applicable)
For help search: www.nzbn.govt.nz

Signature of principal applicant

記入日付 (日/月/年)
Date / /



Te Kāwanatanga o Aotearoa
New Zealand Government