

オーストラリア
e-400 (短期就労) 申請用質問用紙

・ 高度な技能を使った仕事をするために渡航しますか？

[はい・いいえ]

・ 姓 [] 名 []

・ 性別 [男 ・ 女] ・ 生年月日 []

・ パスポート番号 []

・ パスポート発行日 [] 有効期限 []

・ 発行地 []

中国籍の場合、居民身分証がありますか [はい・いいえ]

はいの場合→[身分証番号]

発給日 [年 月 日] 有効期限 [年 月 日]

*居民身分証のコピーを提出してください

・ 生まれた市町村 [] 生まれた都道府県 []

・ 生まれた国 [] ・ 婚姻関係 [離婚・婚約・既婚・結婚歴なし・別居・死別]

・ 旧姓/別名 [] (変更理由)

・ 過去 1 2 か月間以内にオーストラリアビザ取得の為に健康診断を受けましたか

[はい・いいえ]

はいの場合→詳細を記載

[]

[]

[]

HAP ID (あれば) []

●オーストラリア渡航歴

- ・過去にオーストラリア渡航歴がありますか？ [はい・いいえ]
- ・過去にオーストラリアビザ取得歴がありますか？ [はい・いいえ]
 - いずれかが「はい」の場合
 - 過去のオーストラリア渡航に使ったパスポートと今回使用のものは異なりますか？
 - [はい・いいえ]
 - 「はい」の場合は渡航に使用した過去のパスポートの情報を明記
 - パスポート表記の名前 [姓 _____] [名 _____]
 - パスポート番号 [_____]
 - 発行日 [_____ 年 _____ 月 _____ 日] 有効期限 [_____ 年 _____ 月 _____ 日]
 - 発行機関 [_____]
- ・過去に発行されたオーストラリアビザがありますか [はい・いいえ]
 - 「はい」の場合→番号 [_____] (わかれば)

●個人の連絡先

- ・現住所 [_____]
 - 郵便番号 [_____]
- ・自宅電話番号 [_____] 会社電話番号 [_____]
 - 携帯電話番号 [_____]

●旅程

- ・オーストラリア入国日 [_____] オーストラリア出国日 [_____]
- ・滞在期間 [3 か月まで / 6 ヶ月まで]
- ・2回以上オーストラリアに入国する予定がありますか [はい・いいえ]
 - はいの場合→下記設問に回答
 - (入出国日がわからない場合は理由のみ記入)
 - 次回入国予定日 [_____] 出国予定日 [_____]
 - 次回とそれ以降を含む合計滞在予定日数 [_____] 日
 - [入国理由 _____]

●現地招聘企業の情報

- ・ Legal Registered Name (登記名) []
- ・ Trading Name (屋号) []
- ・ Industry Type (業種) []
- ・ 登記の種類 (Business Registration Type)
- [Australian Business Number (11桁)/ Australian Company Number (9桁)/
Australian Securities Exchange (3-6文字) /Certificate of Incorporation (6-10文字)]
- ・ 登記番号 (Business Registration ID) []

- ・ 現地企業住所 []
- ・ 郵便番号 []

- ・ 現地企業担当者 姓 [] 名 []
- ・ 担当者肩書 []

- ・ 現地企業電話番号 []
- ・ 担当者携帯番号 []
- ・ 担当者メールアドレス []
- ・ 現地企業 FAX 番号 []

- ・ 上記住所は実際に働く場所の住所と同じですか [はい・いいえ]
「いいえ」の場合→実際に働く場所の住所と郵便番号を明記
住所 []
郵便番号 []
- ・ 現地企業で働くのは [年 月 日] から
[年 月 日] まで

- ・ 現地企業での肩書 []
- ・ 仕事の種類 [Clerical & Administrative / Community & Personal Service / Laborer
Machinery Operator & Driver / Manager / Other / Professional
/ Sales / Technical & Trade]
- ・ さらにその仕事の内容を明記 []
- ・ 現地での任務 []

●現在の職業と勤務先企業について

- ・仕事の種類 [Clerical & Administrative / Community & Personal Service / Laborer
Machinery Operator & Driver / Manager / Other / Professional
/ Sales / Technical & Trade]
- ・肩書き [] ・入社日 [年 月 日]

- ・現在勤めている会社の

Legal Registered Name (登記名) []

Trading Name (屋号) []

Industry Type (業種) []

- ・登記簿の番号 [](わかれば)

- ・会社ホームページアドレス (あれば) []

- ・会社住所 []

- ・郵便番号 []

- ・会社内の連絡者名 姓 [] 名 []

- ・連絡者の肩書き []

- ・会社電話番号 []

- ・会社メールアドレス [] 会社 FAX []

●オーストラリアでの活動に関連のある資格、スキル、経験等について (全ての枠に記入)

関連のある資格 []

[]

関連のあるスキル []

[]

関連のある経験 []

[]

登録、免許、会員 []

[]

●費用負担

- ・ 今回の渡航で報酬を得ますか [はい・いいえ]
はい→報酬を払うのは [自分が所属する日本の会社 / 招聘先企業 / その他*]
*その他の場合は別紙に「現在の職業と勤務先企業について欄」と同じ質問の回答を明記
いいえ→滞在費用をどのようにまかなうか記入 []

●その他

- ・ オーストラリアで正式な勉強やトレーニングを受けますか
[はい・いいえ]
- ・ その勉強やトレーニングはオーストラリア内外で正式な資格となりますか
[はい・いいえ]
はいの場合→コースの詳細を明記
[]
[]
- ・ 今回申請者が入国しないとオーストラリア国民は不利益をこうむりますか
[はい・いいえ]
はいの場合→不利益を被る理由、内容を説明
[]
[]

過去5年間に日本以外の国に3か月以上連続で滞在したことはありますか はい→国名 期間 (年月日) から (年月日) まで	はい	いいえ
オーストラリアで病院に入る予定ですか はい→詳細		
オーストラリア滞在中に医者、歯医者、看護師、医療補助として働きますか はい→詳細		
オーストラリア滞在中に保育施設で働いたりトレーニングを受けたりしますか はい→詳細		
オーストラリア滞在中に3か月以上、学校機関に生徒、学生、教師その他として所属しますか はい→詳細		

結核の罹患歴がある。または結核患者の家族との接触歴がある。またはレントゲンに異常がありましたか はい→詳細		
下記の病気にあてはまるものがありますか 癌、心臓病、B型・C型肝炎、または肝臓病、エイズまたはHIV感染症、人工透析を含む腎臓病、妊娠、入院が必要な呼吸器疾患、その他 はい→詳細		
健康上の問題で移動に手伝いが必要ですか はい→詳細		

下記の質問であてはまるものに YES、あてはまらない場合 NO をチェック	はい	いいえ
国を問わず犯罪歴がある（正式な記録として残っていないものを含む）		
犯罪で告訴され、現在訴訟を待っている		
精神異常を理由に無罪になったことがある		
国を問わず強制送還された（オーストラリアを含む）		
国を問わず国外退去を避けるために自主出国した		
国を問わず国外退去させられた（オーストラリアを含む）		
戦争犯罪や人権に対する犯罪に関わった、または巻き込まれた事がある		
オーストラリアの国家安産を脅かす活動に参加した		
オーストラリア政府または公共機関に対して未払いの負債がある		
国を問わず人身売買犯罪に巻き込まれた、または有罪判決を受けたことがある		
軍隊・準軍隊・州や個人がスポンサーの市民軍隊に入隊したことがある またはいかなる軍隊の訓練を受けたことがある または武器や爆発物の使用訓練を受けたことがある		
上記の質問に「はい」の場合、詳細を記載		

記入日 _____

サイン _____