

オーストラリア  
e-417 (ワーキングホリデー) 申請用質問用紙

姓 [ ] 名 [ ]

性別 [ 男・女 ] 生年月日 [ 年 月 日 ]

婚姻状況 [ 独身・既婚・離婚・死別・婚約 ]

生まれた都市 [ ] 生まれた国 [ ]

パスポート番号 [ ] パスポート発行国 [ ]

発効日 [ 年 月 日 ] 有効期限 [ 年 月 日 ] \*有効期間は6ヶ月以上を推奨

発行した場所と発行機関 [ / ]

オーストラリアのビザやETAが発給されたことがありますか [ いいえ/はい ]

はい → [発給番号 ]

現在有効なビザやETAがありますか [ いいえ/はい ]

はい → [発給番号 ] \*有効なビザ/ETAは新しいビザを申請すると無効になります

過去12ヶ月の間にオーストラリアビザ申請のために健康診断を受けたことがありますか

[ いいえ/はい ] はい → HAP ID を記入 [ ] (わかれば)

オーストラリア入国予定日 [ 年 月 日 ]

子供と一緒に入国しますか [ いいえ/はい ]

はい → ワーキングホリデービザは取得できません

結婚などで名前が変わったことがありますか [ いいえ/はい ]

はい → 旧姓 [ ] 旧名 [ ] 理由 [ ]

ワーキングホリデービザの取得は初めてですか [ いいえ/はい ]

いいえ → ワーキングホリデービザは取得できません

現在の職業 [ 会社員 / 学生 / 主婦 / 無職 / その他 (詳細 ) ]

オーストラリアで就く予定の仕事内容 [ ]

最終学歴または学位 [ ]

現住所 [ ]

郵便番号 [ ] メールアドレス [ ]

自宅電話番号 [ ] 携帯電話番号 [ ]

過去5年間に5年間に日本以外の国に3ヶ月以上連続で滞在したことがありますか YES→国名 期間(年月日) から まで	YES	NO
オーストラリアで病院にjはいる予定ですか YES→理由【働くため・トレーニング・治療・出産】 詳細		
オーストラリアで医者、歯科医。看護師、医療補助員として勤労、またはそれらになるために就学する予定ですか YES→詳細		
オーストラリアで3ヶ月以上学校に通う予定ですか YES→目的【生徒として / 教師・講師・オブザーバーとして】 通学するコース名 [ ] 学校/組織名 [ ] 通学期間 [ ] 週間		
下記の質問で当てはまるものはYES、あてはまらないものはNOをチェック 血液以上		
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		
精神病		
妊娠		
入院が必要な呼吸器疾患		
その他健康上の問題がある		
健康上の問題で移動に手伝いが必要		
上記の質問でYESがある場合、詳細を記入		

--	--	--

下記の質問で当てはまるものに YES、当てはまらない場合 NO をチェック	YES	NO
犯罪で告訴され、現在訴訟を待っている		
国を問わず犯罪歴がある		
逮捕令状や国際手配の対象となったことがある/あった		
性犯罪歴がある（有罪とならない場合も含む）		
性犯罪者として登録されている		
精神疾病、心神喪失、精神異常を理由に無罪になったことがある		
裁判で訴訟を退けられたことがある		
オーストラリアや他の国の国家安全を脅かす活動に参加したことがある		
集団虐殺、戦争犯罪、人権犯罪、拷問、奴隷、その他国際的に重要な犯罪で告発されたことがある		
犯罪行為に慣用する個人または組織に関係したことがある		
オーストラリアや他の国で戦争、反政府活動、テロ、抗議活動などの暴力や、暴力組織に関係したことがある		
今までに軍体、準軍体、州や個人がスポンサーの市民軍体、諜報活動組織（秘密警察を含む）に入隊したことがある		
密輸、人身売買に関与したことがある		
国外退去や強制送還になったことがある（オーストラリアを含む）		
オーバーステイをしたことがある（オーストラリアを含む）		
オーストラリア政府や他の公的機関に対して未払いの罰金/負債がある		

サイン \_\_\_\_\_