

# ESTA申請 FAX、または、電話でのお伺い書

# ～ESTA申請.JP 宛

※ご記入欄の余白を利用し1～3名様までご記入いただくことができます。  
 ※ご不明な点がございましたら、お気軽にご連絡いただけますようお願い申し上げます。

<b>1. 渡航目的</b>	観光 商用 通過 (乗継)
<b>2. 渡航情報 *未定の場合は「未定」と記入ください</b>	
アメリカ入国予定日	年 月 日
宿泊先 (ホテルや個人宅など)	
その所在地	
その電話番号	
アメリカ出国予定日	年 月 日
アメリカ出国後の目的地	日本 その他(国名; )
<b>3. 渡航者の情報～パスポートや連絡先など</b>	
氏名カタカナ	
氏名漢字 (省略可能)	
氏名アルファベット*パスポート同一	
別称	
生年月日 (西暦/月/日)	
性別 (M; 男、F; 女)	
出生国と出生地の都道府県名	
現在の国籍	
旧国籍	
他の国籍	
パスポート番号	
パスポートの発行国	
パスポートの発行年月日	
パスポートの有効期間満了日	
電話番号 (携帯or固定)	
メールアドレスまたはFAX	
現住所	〒
渡航者の父親氏名 (直系) ※離別, 死別でも必要	
渡航者の母親氏名 (直系) ※離別, 死別でも必要	
<b>4. 渡航者の所属先 *無職の場合は、「なし」とご記入ください</b>	
所属先の名称	
所属先電話番号 (携帯or固定) (省略可能)	
所属先の所在地	〒
<b>5. アメリカ渡航中の日本サイドの緊急連絡先</b>	
氏名	
電話番号 (携帯or固定) またはeメール	
<b>6. アメリカ渡航の適格性9つの質問事項、権利放棄と宣誓事項に対する回答</b>	
6-1. 下記9つの質問事項	すべて「いいえ」である ※「はい」がある場合は至急ご連絡ください
6-2. 権利放棄と宣誓 補足事項	承知する/表明する/正確である

## 6-1. 9つの質問事項 アメリカ渡航の適格性

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| 1. あなたは、身体的あるいは精神的な疾患がありますか、あるいは薬物乱用者または依存症ですか、あるいは、現在以下の疾病を患っていますか？<br>・コレラ・ジフテリア・結核・感染症・疫病・天然痘・黄熱病・ウイルス性出血熱・エボラ熱・ラッサ熱<br>マールブルグ熱・クリミア・コンゴ熱を含む。<br>・重篤な急性呼吸器疾患は他者への伝染が可能で、死に至らしめる場合もあります。 | いいえ | はい |
| 2. あなたはこれまでに、他者あるい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. あなたはこれまでに、違法薬物の所持、使用、または流通に関連するいずれの法規に違反したことがありますか？   | いいえ | はい |
| 4. あなたはテロ活動、スパイ行為、破壊工作、または集団虐殺に参画しようとしたり或いは参画したことがありますか？   | いいえ | はい |
| 5. あなたはこれまでに、あなた自身または他者用のビザを取得するため、あるいは米国に入国するため、詐欺行為または不正代理行為を犯したことはありますか？  | いいえ | はい |
| 6. 現在米国に雇用を求めているか、以前に米国政府の事前許可を受けずに米国で雇用されたことがありますか？   | いいえ | はい |
| 7. あなたはこれまでに、現在使用中あるいは過去に使用していたパスポートを用いて米国ビザを申請した際、否認されたり、あるいは、これまでに米国への入国を拒否、あるいは米国入国地での入国申請を取り消されたことがありますか？  | いいえ | はい |
| 8. あなたはこれまでに、米国政府が許可した滞在許可期間を超過して、米国に滞在したことがありますか？   | いいえ | はい |
| 9. あなたは、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はありますか？   | いいえ | はい |

## 6-2. 権利放棄と宣誓

ESTAにより取得した私の渡航認証有効期間中、入国許容要件に関し、アメリカ税関・国境警備局審査官が下す決定について、審査または不服申立てを行う、あるいは亡命の申請事由を除き、ビザ免除プログラムによる入国申請から生じる除外措置について、意義を申し立てる権利をここに放棄する、という通告を読み、その旨承知しました。

承知する 承知しない

上記の放棄宣誓に加え、ビザ免除プログラムに基づく米国への入国条件として、米国到着時の審査中、生体認証識別（指紋や写真など）を提出することにより、アメリカ税関・国境警備局審査官の入国に関する決定について、審査または不服申立てを行う、あるいは亡命の申請事由を除き、ビザ免除プログラムによる入国申請から生じる除外措置について意義を申し立てる権利を放棄することを、再度表明するものとします。

表明する 表明する

私、すなわち申請者本人は、この申請についてのすべての質問事項および通告を読み、あるいは既に読み終え、この申請に関する質問事項および通告のすべてを承知した旨、ここに証明します。この申請フォーム上で提供された回答と情報は、私の知る得る限り真実かつ正確なものです。

正確である 正確ではない

ご要望欄

ご記入いただきましてありがとうございます。  
お手数ですが、FAX No.03-6240-0883へ送信してください

# in solutions

エスタ申請.JP

113-0033東京都文京区本郷1-14-6 第2ミサワビル2階  
株式会社インソリューションズ ビジターズ・サービス部  
TEL03-6240-0882 FAX03-6240-0883  
info@esta-shinsei.jp

