

DS-160申請書用質問書-記入例

* 個人の状況によって、この質問書でカバーできない場合が御座います。その際は、確認の御連絡をする場合が御座いますので予めご了承下さい

Personal Information	姓 (Family name/Surname)		名 (Given name/Middle name)			
	母国語表記 (漢字・ハングル等)	母国語表記 日本	母国語表記 太郎			
	英表記 旅券のスペル	英表記 NIHON	英表記 TAROU			
	宗教上の別名旧姓・その他 使用経験のあるお名前 英表記	英表記(別名が無い場合は空欄)		英表記(別名が無い場合は空欄)		
	性別	<input type="checkbox"/> 女性		<input checked="" type="checkbox"/> 男性		
	婚姻状況	<input type="checkbox"/> 既婚	<input checked="" type="checkbox"/> 独身	<input type="checkbox"/> 死別	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 別居
	生年月日 西暦で記入	1980年		1月	1日	
	出生地 英表記で記入	国	JAPAN	都道府県 州	Tokyo	市区町村 Chiyoda
	国籍	JAPAN		2国籍以上保持している場合はすべて記入 無い場合は空欄		
	National Identification Numberを持つてる	<input type="checkbox"/> はい()		<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
	U.S. Social Security Numberを持つてる	<input type="checkbox"/> はい()		<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
	U.S. Tax pay Numberを持つてる	<input type="checkbox"/> はい()		<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
Address and Phone Information	現住所・連絡先	フリガナ トウキョウト チヨダク ヒトツバシ 1-1-1 パレスサイドビル9F				
	郵便番号	〒100-003	東京	都府県	千代田区	区市町村
		1-1-1 パレスサイドビル9F				
	電話番号	03-6267-4188	ファックス番号	03-3215-8293		
	携帯電話番号	090-1111-2222				
	Eメールアドレス はつきりとご記入下さい	nihon_tarou@nihon.co.jp				
Passport Information	旅券番号	TK1234567	発行国	JPN		
	旅券発行地 在外公館で取得した場合はその所在地を記入	国	JAPAN	都道府県 州	Tokyo	市区町村 Chiyoda-ku Hitotsubashi
	旅券発効日	2005年	1月	1日		
	旅券失効日	2015年	1月	1日		
	過去、旅券を盗まれたりなくしたことはありますか？	<input type="checkbox"/> はい		<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
Travel Information	あなたは主たる申請者ですか？ (ご家族で申請される場合はご注意ください)	<input checked="" type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ		
	どの種類の査証を取得しますか？	<input checked="" type="checkbox"/> 学生 (F・J・M)	<input type="checkbox"/> 観光 (B)	<input type="checkbox"/> 通過 (C)	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	もうすでに渡米計画は立てていますか	<input checked="" type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ		
	「はい」の場合 入国日	2012年2月9日	フライトNo	NH8便	到着地(州・市)	San Francisco
	「はい」の場合 出国日	2012年3月10日	フライトNo	NH7便	出発地(州・市)	San Francisco
	「いいえ」の場合 アメリカ入国予定日	年	月	日		
	アメリカ滞在日数 年単位・月単位・日単位のどれかを選んでご記入下さい。 (e.g.: 1年 または 12ヶ月 または 356日)			31 days		
	アメリカ滞在予定地住所 UC Davis Extension, Center for International Programs, International English and Professional Programs	1333 Research Park Drive, Davis, CA				
	学生査証の場合は、I-20/DS-2019の学校情報	Postal code	95618-4852			
	誰が渡航滞在費用を支払いますか？	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者自身	<input type="checkbox"/> 申請者以外 →下記を記入	<input type="checkbox"/> 会社・組織 →下記を記入		

費用負担者の情報	姓 (Family name/Surname)	名 (Given name/Middle name)		
	支払う人の名前 または会社名 英表記	英表記		
費用負担者(会社)の連絡先(電話番号)				
Eメールアドレス はっきりとご記入下さい				
費用負担者との関係	<input type="checkbox"/> 子供	<input type="checkbox"/> 親		
	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> その他親族		
	<input type="checkbox"/> 友人	<input type="checkbox"/> その他 ()		
費用負担者の現住所が申請者の住所と同じですか? (会社の場合は会社住所を記入)		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ→下記に記入		
費用負担者の現住所	フリガナ			
郵便番号	都 道	区 市 町 村		
〒	府 県			
Travel Companions Information	今回の渡米に同行者はいますか? <small>*家族・団体ツアー・パフォーマンスグループやスポーツチームなどで一緒に渡航する場合はご注意ください</small>	<input type="checkbox"/> はい →下記に記入	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
	あなたはグループの一員として渡米しますか?	<input type="checkbox"/> はい →組織名記入	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ →誰と渡航するか記入	
	組織名(英表記)			
	同行者の名前(英表記)			
	同行者との関係:	<input type="checkbox"/> 親	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子供
	<input type="checkbox"/> 親戚	<input type="checkbox"/> 友人	<input type="checkbox"/> 会社	
	<input type="checkbox"/> その他			
Previous U.S. Travel Information	過去にアメリカへの渡航したことがありますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
	アメリカへの入国日(旅券の入国スタンプをご確認下さい)・直近5回分の渡米歴で結構です。			
	西暦	月	日	期間
	①			日間
	②			日間
	③			日間
	④			日間
	⑤			日間
	現在・もしくは過去にアメリカの運転免許を取得したことがありますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
	運転免許ナンバー			
	過去にいかなるアメリカ査証を取得した事がありますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
	ビザの発効日	年	月	日
	ビザナンバー			
	<small>お手元にお持ちであれば査証面コピーもご提出下さい</small>			
	今回、同じ種類の査証を申請しますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
前回取得した査証と同じ国で申請をしますか? またその国はあなたの主な居住国ですか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
両手10本の指紋採取をされたことがありますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
過去に取得されたアメリカ査証が盗まれたりなくしたことはありますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
→「はい」の場合、盗難された年をお知らせ下さい	西暦	年		
今までに、アメリカ査証がキャンセルされたり、取り消されたことはありますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
→「はい」の場合、詳細を記入:				
これまでに米国申請を却下されたり、米国への入国を拒否されたことがありますか、または入国の際、入国申請を取り下げたことがありますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
<small>→「はい」の場合は詳細をご記入下さい。</small>				
U.S. Point of Contact Information	アメリカでの連絡先	姓 (Family name/Surname)	名 (Given name/Middle name)	
	名前	英表記 Mary	英表記 Crumley	
	組織名 (学校名)	英表記 International English and Professional Programs UC Davis Extension		
	あなたとの関係	<input type="checkbox"/> 親族	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 友人
		<input type="checkbox"/> 仕事上の知人	<input type="checkbox"/> 雇用主	<input checked="" type="checkbox"/> 学校職員
	アメリカ連絡先の住所	UC Davis Extension, Center for International Programs, International English and Professional Programs		
		1333 Research Park Drive, Davis, CA		
学生査証の場合は、I-20/DS-2019の学校情報	Postal code	95618-4852		

on	電話番号	(530)757-8674				
	Eメールアドレス なくても可	mvcrumley@ucdavis.edu				
	*両親が離婚・死別されていても必ず、親の下記情報が必要になります。					
	父親	姓 (Family name/Surname)		名 (Given name/Middle name)		
	英表記 旅券のスペル	英表記 Nihon	英表記 Jiro			
	生年月日 西暦で記入	1940年		1月	1日	
	現在アメリカにいますか？			<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
	→「はい」の場合、滞在資格をお知らせ下さい			<input type="checkbox"/> 米国籍者	<input type="checkbox"/> 米国永住	
				<input type="checkbox"/> 非移民	<input type="checkbox"/> 不明	
	母親	姓 (Family name/Surname)		名 (Given name/Middle name)		
	英表記 旅券のスペル	英表記 Nihon	英表記 Hanako			
	生年月日 西暦で記入	1940年		1月	2日	
	現在アメリカにいますか？			<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
	→「はい」の場合、滞在資格をお知らせ下さい			<input type="checkbox"/> 米国籍者	<input type="checkbox"/> 米国永住	
				<input type="checkbox"/> 非移民	<input type="checkbox"/> 不明	
二親等の家族がアメリカにいますか？			<input type="checkbox"/> はい →下記記入	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
氏名 (英表記)		関係		滞在資格		
その他親戚が米国にいますか？			<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ		
あなた(申請者が)結婚、または離婚している場合は、下記にご記入下さい。						
配偶者/元配偶者情報	姓 (Family name/Surname)		名 (Given name/Middle name)			
英表記 旅券のスペル	英表記	英表記				
生年月日 西暦で記入	年		月	日		
国籍						
出生地 英表記で記入	国	英表記 都道府県 州	英表記 市町村	英表記		
(元)配偶者の住所	フリガナ					
郵便番号	都	道	区	市町村		
〒	府	県				
Present and Previous Work/Education/Training Information	現在の職業 会社員はその他に 職業(種類)を記入 (e.s.農業・外食系・医療系)	<input checked="" type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 主婦	<input type="checkbox"/> 無職 →理由を下記に記載	<input type="checkbox"/> 退職者 →理由を下記に記載	<input type="checkbox"/> その他()
	学校・会社名 (英表記)	Meiji University				
	学校・会社の連絡先	フリガナ トウキョウト チヨダク カンダスルガダイ 1-1				
	郵便番号	〒101-8301	東京	都	道	千代田
				府	県	区市町村
		神田駿河台 1-1				
	会社員・アルバイトのみ毎月の収入(日本円)					
	職種内容・学部等の詳細をご記入下さい(無職・退職者の方もその理由をご記入下さい): 政治経済学部 国際経済学専攻					
	過去5年間に就職していたことがありますか？				<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
	*2つ以上経歴がある場合は、下記の内容を別紙にご記入の上ご提出下さい。					
会社名 (英表記)	英表記					
会社の連絡先	フリガナ					
郵便番号	都	道	区	市町村		
〒	府	県				
電話番号	ファックス番号					

肩書き			
上司の氏名(英表記)			
就業期間	年 月 日～	年 月 日	
仕事内容 (必ずご記入下さい)			
中学校以上の学歴がある(転校した場合や予備校も含め全てご記入下さい)*小学校情報は不要です。	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
学校名(英表記)	Nihon High School		
学部・学科(英表記)	General Course		
現住所	フリガナ	トウキョウト チヨダクヒトツバシ 987-654	
郵便番号 〒111-1111	東京	都 道 千代田	区 市 町 村
	一ツ橋	987-654	
就学期間	2006年 4月 1日～	2009年 3月 31日	
学校名(英表記)	Nihon Junior High School		
学部・学科(英表記)	General Course		
現住所	フリガナ	トウキョウト チヨダクヒトツバシ 987-654	
郵便番号 〒111-1111	東京	都 道 千代田	区 市 町 村
	一ツ橋	987-654	
就学期間	2003年 4月 1日～	2006年 3月 31日	
学校名(英表記)			
学部・学科(英表記)			
現住所	フリガナ		
郵便番号 〒	都 道	区 市 町 村	
	府 県		
就学期間	年 月 日～	年 月 日	
氏族・部族に属していますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
氏族・部族名			
過去5年間に外国に行ったことがありますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
国名のみ			
現在もしくは過去に所属、貢献、勤務していた、職業的、社会的慈善的な団体がありますか。 「はい」の場合は詳細を別紙にお知らせ下さい。	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
火器、爆発物、原子力、生物学、科学の分野における、職業的・専門的スキルがありますか?または訓練を受けた事がありますか?「はい」の場合は詳細を別紙にお知らせ下さい	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
兵役に従事したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
国名			
所属部隊			
階級・肩書き			
軍事的専門分野			
兵役開始日		退役日	
民兵組織、自警団、反乱グループ、ゲリラグループ、反政府組織に関与したり、構成員として活動に参加したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
あなたは、結核など、公衆衛生上重大な影響を及ぼす伝染病にかかっていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
あなたは、自身や周囲の人々の安全や生活を脅かしたり、脅かす可能性のある精神的または身体的な疾患(障害)がありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
あなたは、現在または過去において薬物乱用者または麻薬中毒者だったことはありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ	

Security and Background Information

あなたは、これまでに何らかの違法行為あるいは犯罪によって逮捕されたり有罪判決を受けたことはありますか(恩赦・特赦または同様の法的処置がとられた場合も含む)	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、これまでに規制薬物に関する法律に違反したり、違反の企てに関わったことはありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、違法な売春や違法な営利目的の性犯罪行為を行うために米国に入学しようとしていますか。あるいは過去10年間に売春行為や売春の斡旋をしたことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、マネーロンダリング(不正資金浄化)を行ったことがありますか?または行おうとしていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、米国滞在中に、スパイ行為、諜報活動、妨害・破壊行為、輸出管理規制違反、その他の違法行為に関わるつもりですか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、米国滞在中にテロ行為に関わるつもりですか?あるいはこれまでテロ活動に関わったことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、これまでにテロリストやテロ行為に対して資金提供やその他の支援を行ったことがありますか。あるいは行うつもりですか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、テロ組織の一員または代表者ですか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、これまでに大量虐殺を命令、扇動、実行、支援したことあるいはそれに関与したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、これまでに拷問を実行、命令、扇動、支援したことあるいはそれに関与したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、これまでに超法規的殺害(処刑)、政治的殺害や他の暴力行為を実行、命令、扇動、支援したことあるいはそれに関与したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、これまでに政府役人として宗教の自由に対して激しい弾圧の責任者であった、あるいは直接実行したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、国外退去や強制送還審問の対象になったことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、不正または故意に事実を偽ったり、不法な手段を用いて、米国ビザ取得、米国入国、あるいはその他の米国移民法の恩赦を得ようとしたりまたその手助けをしたことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、過去5年間に国外退去または入国拒否に関する審問を欠席したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、これまでに不法滞在や入国審査官が許可した米国滞在許可期間を超えて滞在したり、その他米国ビザの規定に反する行為をしたことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、米国裁判所の定めた親権者にたいして、米国籍の子供の親権を渡さず米国外に引き止めたことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、米国内において法律もしくは規則に反して投票したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、納税義務を回避する目的で米国籍を放棄したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
あなたは、1996年11月30日以降に、学生の資格(F)で米国の公立学校(Grade K-8)に在学したこと、または公立学校(Grade 9-12)に学費を収めずに在学したことがありますか	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ

* 上記質問にひとつでも「はい」がある場合は、別紙に詳しく説明を記入の上ご提出下さい。

Additional Point of Contact Information

現在、日本国内であなたの申請書の内容について確認できる方(親族以外)のお名前と住所・電話番号を2名ご記入下さい。

1	姓 (Family name/Surname)	名 (Given name/Middle name)
名前	英表記 Kokusai	英表記 Tarou
現住所・連絡先	〒111-1111	東京都千代田区
郵便番号	〒111-1111	東京都千代田区
電話番号	123-456	01-0111-0111
2	姓 (Family name/Surname)	名 (Given name/Middle name)
名前	英表記 Meiii	英表記 Hanako
現住所・連絡先	〒567-2345	東京都千代田区
郵便番号	〒567-2345	東京都千代田区
電話番号	456-789	03-1111-1111

質問書の内容に関する宣誓

下記の書名欄に署名をする事は、あなたが質問書に記載してある質問を読み、理解しそしてあなたの回答があなたの知る限りまた信じる限りにおいて真実かつ正確であることを証明します。虚偽や誤解を招くような供述がなされた質問書を提出し、それを基に弊社が作成した申請書を提出することは、今後ビザの永久拒否や米国への入国拒否という結果を招くことになります。この質問書を基に作成される申請書内の全ての供述は、偽証罪の提供を受ける非宣誓供述書として扱われます(28.U.S.C 1746)

申請書に記載されたあなたの情報や、申請書とともに提出された他の情報は法施行や移民法を実行する目的も含めその情報の使用を法的に米国で認められている他の政府機関や公的機関によってアクセスされる可能性があります。申請書とともに提出された写真は、雇用の確認あるいは他の米国法上の目的のために使用される可能性があります。

上記内容を理解し、質問書を真実に基づき正確に記入し上記のデータ入力及び申請を弊社に委任し、質問書通りに作成された申請書に弊社が電子署名をすることに関して理解の上で、署名いたします。

署名

日本太郎

署名日

2011.11.11

*** 必ずパスポートと同様の署名をお願い致します。代筆等は一切受け付けられません。必ずご本人がご署名下さい。**

質問内容に記述事項がある場合は下記にご記入下さい