

Consolato Generale d'Italia in Osaka

PHOTO 写 真



Application for National Visa (D) This application form is free

1. Surname (Family name)/ 姓	記入しないでください For official use only					
2. Surname at birth (Former famil	Data della domanda :					
3. First name (s) (Given name (s))	Numero della domanda di					
4. Date of birth (day-month-year) / 生年月日(日一月一年)	5. Place of birth / 出生地		7. Current nationality/国籍		visto :	
生年为11(1)为一年)	6. Country of birth / 日	出生国		y at birth, if different (現在の国籍と異なる場合)	Domanda presentata presso :	
					☐ Ambasciata / Consolato	
8. Sex / 性別	9. Marital Status /	婚姻等の状況	☐ Centro comune			
	□ Single / 未婚	□ Single / 未婚 □ Married / 既婚 □ Separated /別居				
□ Male / 男性 □ Female / 女性	□ Divorced / 離婚	☐ Intermediario				
10. In the case of minors: surname,	commerciale					
authority / legal guardian /未成年	☐ Frontiera Nome:					
	☐ Altro					
11. National identity number, where	applicable / 身分証明書	 番号(所持す	る場合)			
12. Type of travel document /旅券					Responsabile della pratica :	
□ Ordinary Passport / 一般旅券		omatic passpor	t / 外交旅券			
□ Service passport /サービスパスポ	_			パスポート/公用旅券	Documenti Giustificativi :	
' '		• •		'y) / その他 (明記する)	☐ Documento di viaggio	
□ Special passport / 特別旅券	☐ Mezzi di sussistenza					
13. Number of travel document / パスポート番号 日	☐ Invito					
document, / > AN THE O		(日-月-年)			☐ Mezzi di trasporto	
17. Applicant's home address and 6	☐ Assicurazione sanitaria					
17. Applicant's nome address and e	☐ Altro					
18. Residence in a country other than	the country of current nat	tionality / 現在のF	司籍 と 異 か ろ 国 に	民住していますか	Decisione relativa al visto :	
No/wwż	are country of current had	aronanty / Sciesse	341 C 74.3 S E1C	7. T. C. C. C. C. T. T.	☐ Rifiutato	
					☐ Rilasciato	
□ Yes/はい Residence permit or e Valid until / 有効期限	□ D					
19. Current occupation / 現在の職	坐				□ VTL	
			1		□ Valido :	
20. Employer and employer's address an 勤務先の名称・住所・電話番号。学生の場合		udents, name and	l address of edu	icational establishment /	dal	
21 14:1	al					
21. Main purpose(s) of the journey	Numero di ingressi :					
☐ Family reunification/ Accompanying	□ 1 □ 2 □ Multipli					
		on/ミッション tion/養子縁組		plomatic / 外交 nployment / 被雇用		
	Numero di giorni :					
□ Self-employed /自営業 □ O	ther (please specify) / その	他(明記する)				

22. Main destination (city) / 主な目的地	23. Member State of first entry / 最初に入国するシェンゲン協定加盟国								
24. Number of entries requested / 希望入国回数	25. Duration of stay. Indicate number of days (max. 365)/								
☐ Single entry / ─☐ ☐ Two entries/ ☐☐	滞在期間/日数で表記 (最高365)								
□ Multiple entries / 複数回									
26. Schengen visas issued during the past three years / 過去3年以内に取得したシェンゲンビザ									
□ No / いいえ									
□ Yes / はい Date(s) of validity / 有効期間 from									
27. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa / シェンゲンビザ申請時に指紋を採取されたことがありますか									
□ No / いいえ □ Yes / はい Date, if known / 実施日(わかる場合)									
28. Nulla osta number issued for Family reunification/ Accompar	nying family member/ Employment (only if required by provision of law								
regarding specific visa applied for /家族呼寄せ/家族同行/被雇用の)ために発行された Nulla Osta(許可書)番号 								
Issued by SUI in / 発行した所轄の SUI.									
29. Intended date of arrival in the Schengen area シェンゲン協定加盟国への入国予定日	0. Intended date of departure from the Schengen area (only for visas with a length between 91 and 364 days) / シェンゲン協定加盟 国からの出国予定日(91日から364日までのビザの場合のみ)								
medical treatment, sport, study and mission visa: contact address in Italy / 呼寄せの場合、呼寄せる家族の氏名。被雇用の場合、雇用者の氏名。養子縁組、宗教目的、治療、スポーツ、就学、及び、ミッションビザ申請の場合はイタリアにおける連絡先を明記してください。									
Address and e-mail contact of the person/s requesting reunification or employer 呼寄せの場合、呼寄せる家族の氏名。被雇用の場合、雇用者の住所とメールアドレス reunification or employer 呼寄せる家族の氏名。または 雇用者の 電話番号とFax番号									
32. Name and address of inviting company/organization シェンゲン協定加盟国内での受け入れ先の会社・組織の名前と住所	Telephone and telefax of company/ organization シェンゲン協定加盟国内での受け入れ先の会社名及び住所・電話番号								
Surname, first name, address, telephone, telefax, and e-maシェンゲン協定加盟国内での受け入れ先の会社・組織の担当者の氏名、住									
*33. Applicant's travel and accommodation costs will be paid by	/ 申請者の渡航費用と滞在中の生活費は以下のとおり負担								
□ by the applicant himself/herself / 自己負担	□ promoter (host, company, organizer) please specify 保証人、会社、機関が負担(明記する)								
 Means of support / 支払い方法									
□ Cash / 現金	□ other (please specify) / その他(明記する)								
□ Traveller's cheques/トラベラーズチェック									
□ Credit card / クレジットカード	Means of support /支払い方法								
□ Prepaid accomodation / 支払い済み宿泊	□ Cash/現金								
□ Prepaid transport / 支払い済み交通手段	□ Accomodation / 住居の提供								
□ Other (please specify)/ その他(明記する)	□ All costs covered during the stay /全滯在費								
NOT NECESSARY IF APPLYING FOR THE FOLLOWING VISAS Family reunification, accompanying family member, Self-employed,	S: Travel /旅費								
Employment, Mission, Diplomatic, Adoption / 家族呼寄せ、同行、被雇用、ミッション、外交、養子祖の場合、記入は不要	□ Other (please specify)/ その他(明記する)								

The fields marked with * shall not be filled in by family members of EU, EEA or CH citizens (spouse, child or dependent ascendant) while exercising their right to free movement. Family members of EU, EEA or CH citizens shall present documents to prove this relationship and fill in fields N° 34 et 35. / シェンゲン協定加盟国内を自由に移動する権利を有するEU加盟国、欧州経済領域(EEA)またはスイス連邦の国籍を保有する者の家族(配偶者・子供・扶養存続)は*印の欄を記入しないでください。EU加盟国、欧州経済領域(EEA)またはスイス連邦の国籍保持者の家族は、家族関係を証明する書類を提出するとともに、34番および35番の欄に記入してください。

34. Personal data of the family member who i EU加盟国、EEAもしくはスイス連邦の国								
Surname / 姓			t name(s)	-				
Date of birth / 生年月日(日-月-年)	月-年) Nationality / 国籍			Number of travel document or ID Card / パスポートまたは身分証明書番号				
35. Family relationship with an EU, EEA or C	H citizen /	EU加盟国、EEAもし	しくは	 スイス連邦の国籍保持者である家族との関係	-			
□ Spouse / 配偶者 □ Child	/子供	☐ Oth	er direc	t discendants / 他の直系子孫				
□ Supported parent/grandpartent/ 扶養父	母 / 祖父	注]			
36. Place and date / 署名地・日付		Signature (for minors, signature of parental authority/legal guardian) 署名(未成年の場合は親権者または法定後見人の署名)						
I am aware that the visa fee is not refund 知しています。	led if the v	visa is refused / 私》	はビザの	り発給が拒否された場合でも、申請費用は返却と	されないことを承			
processed by those authorities, for the pusuch data as well as data concerning the into and stored in the database of the Diaccess to this data . Furthermore, said d borders and within the Member States, conditions for the legal entry into, stay an olonger fulfill these conditions), authorertain conditions, the data will also be detection and investigation of terrorist at I am aware that I have the right to obtain me which are inaccurate be corrected examining my application will inform methem corrected or deleted, including the protection of personal data is: Ga (garante@garanteprivacy.it). I declare that to the best of my knowledge to my application being rejected or Diplomatic/Consular Mission under Itali The mere fact that a visa has been graprovisions of art. 5 (1) of Regulation (EC 私は下記の内容を承知し、同意いたします:の申請及び審査のために必要であること。ま	repose of a decision to plomatic/ ata will be immigrated auditated and other son notificate and that the of the related reported to the anal and an law (and the tothe anal and the tothe anal anal anal anal anal anal anal ana	a decision on my visuaken on my application and asylum a ce in the territory thorities of the Moto designated authorities of the data relating to a manner in which I emedies according er la protezione iculars supplied by anulment of a vict.331 c.p.p.). e does not mean to 2006 (Schengen Boundard Schengen Boundard Sc	isa application of and the Schenge of the I dember of the I dember or to nation dei may extended of the I dember of the I de	r a decision whether to annul or revoke an issued Ministry of Foreing Affaris. The national visa As an Authorities competent for carrying out checks ies in the Member States (for the purpose of ve Member States are fulfilled, of identifying person States for the purpose of examining an asylum of the Member States and to Europol for the purpose of the Member States and to Europol for the purpose of examining an asylum of the Member States and to Europol for the purpose of examining an asylum of the Member States and to Europol for the purpose of examining an asylum of the Member States and to Europol for the purpose of examining an asylum of the Member States and to Europol for the purpose of the Member States and to Europol for the pu	l visa will be entered Authorities will have on visas at external crifying whether the s who do not or who application. Under rpose of prevention, that data relating to quest, the authority erning me and have visory Authority for , 00186 — Roma statements will lead prosecution by the ly with the relevant efore refused entry.			
のビザ申請に関する決定に使用されること。これらの情報ならびに私のビザ申請についてとられた決定あるいはすでに発給されたビザに関する、キャンセル、決定の取り消しに関する情報はイタリア外務省の在外公館データベースに入力され、保存されること。イタリア国内ビザ当局はこれらの情報にアクセスすることができること。その上、シェンゲン協定加盟国内のビザ管理当局、移民や亡命関連当局は、シェンゲン協定加盟国への入国、滞在および居住が正当になされることの確認、この条件をすでに満たしていない個人の特定、亡命申請の審査およびの責任の所在を明確にする目的で、かかる情報にアクセスすることができます。また状況により、シェンゲン協定加盟国により指定される各当局ならびに欧州刑事警察機構(EUROPOL)は、テロ行為や重大な刑事犯罪の予防、捜査、調査を目的として、上記情報を利用することができます。私は当局に対し、ビザ情報システムに登録された私に関する情報の開示、それを通知したシェンゲン協定加盟国について知らされ、私に関する情報が間違っている場合はその修正を、不当に処理された場合はその削除を申請する権利を有することを承知しています。私の要請により、私が自分の個人データをチェックし、特に、不正確な場合は、関係国の国内法に従って、データ変更又は削除させる権利を行使する方法を、通達されるものと承知しています。個人情報の保護に関するイタリア国内当局は:Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Montecitorio n.121, 00186, Roma (garante@garanteprivacy.it)。私は申請用紙に記入した内容は、私が知る限り全て正確で、完全なものであることを宣言します。虚偽の記載があった場合には、申請が拒否され、ビザが発給済みの場合は取り消されること、また、イタリア国内法に基づき在外公館より私に対する法的措置がとられる可能性があることを承知しています。(刑事訴訟法第331条)ビザが私に発給されたという事実のみでは、シェンゲン協定加盟国出入規定(Schengen Border Code)、第562/2006号、第5条、また、D.Lgs286/98第4条に違反し入国を拒否された場合に損害賠償を受ける権利があることを意味するものではありません。								
	•••••							
36. Place and date / 署名地と日付			37. Signature (for minors, signature of parental authority /legal guardian) 署名(未成年の場合は親権者または法定後見人の署名)					