

# インド治療ビザ 申請お伺い書 1-2

# Visitors Service

## ■ 申請者ご本人・ご家族の情報について

申請者氏名(漢字)；		旧姓；		
性別；	男性	女性	生年月日； 西暦 年 月 日	
パスポートローマ字；				
パスポート番号；		パスポート発行地（都道府県名）；		
パスポート発行年月日；		パスポート有効期間満了日；		
現在の国籍		旧国籍または他の国籍		
出生地の都道府県名；		宗教；		
最終学歴（大卒、高卒程度で）；				
現住所；〒				
本籍；〒				
電話番号（固定または携帯）；				
eメールアドレス；				
<b>お勤め先について</b> ※主婦の方は、「主婦」と明記の上、夫のお勤め先情報をご記入ください。 ※学生の方は、「学生」と明記の上、親のお勤め先情報をご記入ください。 ※退職者（無職）の方は、「退職者（無職）」と明記の上、最後のお勤め先情報をご記入ください。				
会社名；		職種や役職；		
会社住所；〒				
会社電話番号；				
軍隊、予備軍、警察、公安に所属したことがありますか？				
			ある	ない
ご家族（申請者本人の出自などに関する）の情報について※死別、離別していても必要です。				
直系-実父の氏名（ひらがな）；	国籍	旧国籍	出生国	都道府県
直系-実母の氏名（ひらがな）；	国籍	旧国籍	出生国	都道府県
配偶者の氏名（ひらがな）；	国籍	旧国籍	出生国	都道府県
祖父/祖母はパキスタン国籍を取得していませんか？				
			はい	いいえ
日本サイドの緊急連絡先の氏名；		日本-緊急連絡先の電話番号；		
緊急連絡先の住所；〒				
インドビザ申請お伺い書 2-2へ続く				

■ 申請者のインド渡航計画や渡航歴について

申請者氏名 (漢字またはローマ字で)	
申請するビザの種類; <b>治療 MEDICAL</b> ※患者に付添う渡航者もこのビザでの申請となります。	
申請方法 いずれか選択ください ・レギュラービザ申請～大使館・領事館申請; ビザ有効期間は1～6カ月間 所要日数; 約7日間 ・e-VISA申請～オンライン申請; ビザ有効期間は120日間 所要日数; 約3日間	
インド入国予定日; 西暦 年 月 日	インド入国予定地;
インド入国回数; シングル ※領事判断による	インド出国予定地;
<b>入院先の病院情報</b>	
病院の名称;	治療期間(予定); 月 日 ~ 月 日
病院の住所;	
※他の情報は申請前に確認します。	
<b>これまでの海外渡航歴について</b>	
過去にインド渡航はありますか?	ある場合; 直近に発行されたビザ番号; そのビザの発行地; 年 月 日 その時の滞在都市/滞在ホテル
ある ない	
インド入国やビザ延長を拒否されたことがありますか?	ある ない
ある場合; いつ 年 どの機関に Control No.	
過去5年間でインド以外で渡航した国をご記入ください (5カ国まで)	

直近3年間でSAARCへの渡航はありますか?  ある  ない  ※ある場合その渡航歴についてご記入ください。

※SAARC; 南アジア地域協力連合

SAARC諸国	ネパール	アフガニスタン	スリランカ	バングラデシュ	パキスタン	モルディブ	ブータン
直近の渡航年							
渡航回数							

記入いただきましたお伺い書PDFを、visitors-svc@insolutions.jp へ送信してください。

または、下記住所へ郵送してください。

**ビジターズ・サービス部**

郵送先; 〒173-0027 東京都板橋区南町55-3-205

ビジターズ・サービス部 藤谷 宛

**TEL 090-3964-3750** ※ご用件は、基本的にSMSショートメッセージにて承ります。

**visitors-svc@insolutions.jp**



インドビザ申請お伺い書 END