

1. バングラデシュ渡航計画や渡航歴について

渡航目的	留学 student		
日本出発予定日	年	月	日
バングラデシュ入国予定日	年	月	日
バングラデシュ留学籍	今回初めて	2回以上	
バングラデシュ国内の連絡先 ※留学先学校情報をご記入ください。 ※複数ある場合はその内ひとつをご記入ください。	■ 学校名 ■ 住所 ■ 電話番号		
バングラデシュ入国回数	マルチプル (数次)		
バングラデシュ滞在日数	6か月以内	1年以内	1年を超える (年)
過去にバングラデシュ渡航はありますか?	ある	ない	
「ある」場合、直近のビザ情報 についてご記入ください。	■ 直近のバングラデシュ入国日		年 月 日
	■ ビザ番号		
	■ ビザ発行日		年 月 日
	■ ビザ有効期限		年 月 日

2. 申請者の情報~パスポートや連絡先など

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	
生年月日 (西暦/月/日)	年 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	
パスポート発行年月日	年 月 日
パスポート有効期間満了日	年 月 日
自宅電話番号(携帯or固定)	
メールアドレスまたはFAX	
現住所	〒
所属先/会社や学校名称	

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。

in solutions

インソリューションズ 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

インソリューションズ 木村晃 宛

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

visitors-svc@insolutions.jp

