

&lt; 年 月 日 ご出発予定 / ビザの種類 観光 &gt;

(フリガナ) 氏名	(パスポートと同じローマ字・活字体で) Mr. Ms.		
(フリガナ) 旧姓	生年月日	西暦	年 月 日生
*国籍は生まれながらの国籍、あるいは帰化による取得ですか? 生まれながらの国籍 ・ 帰化		*宗教を選択してください。 なし ・ 仏教 ・ キリスト教 ・ その他( )	
*最終学歴を選択してください。 高卒 ・ 専門・短大卒 ・ 大卒 ・ 大学中退 ・ 修士または博士課程 ・ その他( )			
パスポート 番号	パスポート 発行地	都道府県: 交付官庁4ケタ: <small>※交付官庁はパスポートの背表紙内側にある4ケタの数字</small>	
パスポート 有効期限	発行年月日 年 月 日	有効期限満了日※入国時に180日以上残りが必要となります 年 月 日	
国際線 航空券	便名・スケジュールをご記入ください。 往路: 年 月 日 *便名: *区間( )⇒( ) 復路: 年 月 日 *便名: *区間( )⇒( )		
*今回のインド国内訪問都市名:			
インド 予定滞在先 (1か所)	ホテル名、又は家主氏名: 住所: TEL:		
日本 現住所	(フリガナ) 〒	TEL: 携帯:	
E-MAIL			
本籍の住所	(フリガナ)	出生地(都道府県名)	
留守中 連絡先	(フリガナ) 氏名:	住所: TEL:	
父親の情報	*父親の名前 (フリガナ): *父親の出生国・都道府県:	*父親の国籍: *以前の国籍がある場合はご記入下さい:	
母親の情報	*母親の名前 (フリガナ): *母親の出生国・都道府県:	*母親の国籍: *以前の国籍がある場合はご記入下さい:	
*祖父母にパキスタン国籍、あるいはパキスタンが所有しているエリア国籍を保持していますか? はい ・ いいえ			
配偶者 の情報	*結婚していますか? はい ・ いいえ >はい、と答えた方のみ ● 配偶者の名前(フリガナ): ● 配偶者の国籍: *以前の国籍がある場合はご記入下さい( ) ● 配偶者の出生国・都道府県:		

株式会社 バイシャリ・トラベルズ・ジャパン

〒141-0031 東京都品川区西五反田1-17-1 第二東栄ビル501

TEL: 03-3495-2829 FAX: 03-3495-2890

E-MAIL: [info@vaishalitravels.com](mailto:info@vaishalitravels.com)

**\*現在の職業**

アルバイト・会社員・**※学生**・**※主婦**・**※無職**・**※定年退職**・その他( )

● アルバイトまたは会社員の方は業種をお選びください。

航空会社 ・ 一般事務 ・ 教育関係 ・ 飲食関係 ・ 医療関係 ・ メディア関係 ・ カメラマン ・ 法律関係 ・ 個人経営 ・ ライター ・ 福祉関係 ・ 会計士 ・ 外交官 ・ ジャーナリスト ・ 軍隊  
その他( )

**※学生の方は父親（又は母親）、主婦の方は配偶者の職業とその連絡先を教えてください。**

**※無職、定年退職の方も必須項目になっております。以前の勤務先などを必ずお教え下さい。**

職 業	勤務先名:	所属部署:
	英文名: (フリガナ)	役職名:
	所在地:	TEL:

**\*あなたは軍事/半軍事/警察/セキュリティー機構に現在、または過去にいましたか？** はい ・ いいえ

**>はい、と答えた方のみ**

- 勤務先 :
- 称号 :
- 役職 :
- 配属場所 :

在職ですか？または退職していますか？ 在職中 ・ 退職

**\*過去 10 年間の渡航国をすべてご記入ください。**

**\*下記の国へ 3 年以内**に訪問した場合は国名、訪問年、訪問回数をお教え下さい。(3 年以前は対象外です)

アフガニスタン・ブータン・パキスタン・モルディブ・バングラデシュ・スリランカ・ネパール

国名( ) 訪問年( 年)、同年の訪問回数( )

国名( ) 訪問年( 年)、同年の訪問回数( )

**\*過去インドに行ったことがありますか？** はい ・ いいえ

**>はい、と答えた方のみ**

- 前回インドに行った時の滞在先ホテル名 & 住所をご記入ください。

滞在先(ホテル又は家主氏名):

住所:

- 前回インドに行った時の訪問都市をご記入ください。

- 前回インドに行った時の査証番号 :

- 前回のビザの種類 : 観光、ビジネス、その他( )

- 前回インドに行った時の査証の発効日 : 年 月 日

- 前回インドに行った時の査証はどこで取得しましたか？ :

- 査証や延滞を拒否されたことがありますか？ はい ・ いいえ

株式会社 バイシャリ・トラベルズ・ジャパン

〒141-0031 東京都品川区西五反田 1-17-1 第二東栄ビル 501

TEL: 03-3495-2829 FAX: 03-3495-2890

E-MAIL: [info@vaishalitravels.com](mailto:info@vaishalitravels.com)