オーストラリア WHビザ申請フォーム

**1.Place of birth**

出生地はどこですか？(例：北海道/札幌市)

**2.Relationship status**

結婚歴（○で囲んで下さい。結婚している場合は結婚した日付とお相手のお名前をご記入下さい。）

未婚・既婚・別離・別居・内縁・死別

お名前　　　　　　　　　　　 　 日付　　　 　年　　月　 日)

**3.Previous travel to Australia**

これまでにオーストラリアのワーキングホリデービザを申請したことはありますか？　Yes　・　No

※Yesの場合ビザ番号…

**4.Health examination**

オーストラリアビザ取得のために過去12ヶ月以内に健康診断を受診しましたか？　　　Yes　・　No

**5.Other names/spelling**

現在またはこれまでに、他の名前を使ったことはありますか？(結婚した場合も含む)　　Yes　・　No

ある場合は詳細をご記載ください。

**6.Occupation**

パスポート以外の国籍を所持していますか？　　Yes ・　No

**7.Occupation**

現在の職業はなんですか？
**8.Final Education**

最終学歴はなんですか？(○で囲んでください。)

高校 ・ 短大/専門学校 ・ 大学・大学院

**9.Country of residence**

現住所：〒

電話番号(携帯でも可)：

Emailアドレス：

**10.Helth declarations**

5年以内に海外（オーストラリア以外）に3ヵ月以上滞在したことはありますか？　Yes　・　No

※Yesの場合…

国名：　　　　　　　　　　　　　　　　入国日：　　　　　　　　　　　　出国日：　　　　　　　　　　　　目的：

オーストラリア滞在中、病院や医療施設（療養施設を含む）に入院する予定がありますか？　Yes　・ No

オーストラリア滞在中、医師、歯科医、看護士、救急救命士として働いたり、研修をする予定はありますか？　Yes　・　No

オーストラリア滞在中、保育施設（プレスクール、保育園を含む）で働いたり、研修をする予定はありますか？　Yes　・　No

現在結核を患っている、または以前結核を患ったことがありますか？　Yes　・　No

結核患者の家族と接触がありましたか？　Yes　・　No

これまでに胸部レントゲン検査で異常が確認されたことがありますか？　Yes　・　No

オーストラリア滞在中に以下の理由により、医療費の出費、または治療や医学的フォローの必要がありますか？　Yes　・　No

・血液疾患

・癌

・心臓病

・B、C型肝炎

・HIV感染（エイズを含む）

・精神病

・妊娠

・入院または、酸素治療が必要となった呼吸器系の病気

・その他

健康上の理由により、移動の際の補助や介護を必要としますか？　Yes　・　No

**11.Character declarations**

現在なんらかの罪に問われ、法的措置を控えていますか？　Yes　・　No

国を問わず、有罪判決を受けたことがありますか？（公式記録が残っていないもの含む） Yes　・　No

逮捕状または国際指名手配の対象にされたことがありますか？　Yes　・　No

子供に対する性犯罪で有罪とされたことがありますか？（有罪の記録が無い場合も含む）　Yes　・　No

性犯罪者として登録されたことがありますか？　Yes　・　No

精神上の理由により、犯した罪が無罪とされたことはありますか？　Yes　・　No

答弁できる状態ではないと法廷で判断されたことがありますか？　Yes　・　No

直接的、間接的を問わず、オーストラリア、またはそれ以外の国の安全保障を脅かす活動に関わったことがありますか？　Yes　・　No

大量虐殺、戦争犯罪、非人道的犯罪、拷問、奴隷制、その他国際的に懸念されている犯罪で告発または起訴されたことがありますか？　Yes　・　No

犯罪行為に関与したことのある人やグループ、組織と関わりを持ったことがありますか？　Yes ・　No

オーストラリアやその他の国で、暴力行為（戦争、暴動、自由を得るための(反体制の)戦い、テロ、抗議を含む）に従事する組織に関与したことがありますか？　Yes　・　No

軍隊、警察、民兵組織、諜報機関（秘密警察を含む）で務めた経験がありますか？　Yes　・　No

軍隊や準軍隊での訓練、武器や爆発物を扱う訓練、化学薬品、生物学的製剤を製造する訓練を受けたことがありますか？　Yes　・　No

密入国や人身売買に関与したことがありますか？　Yes　・　No

オーストラリアを含むいかなる国であれ、強制送還や国外追放をされた経験はありますか?　Yes　・　No

オーストラリアを含むいかなる国であれ、ビザの許可期限を超えて滞在したことがありますか?　Yes　・　No

オーストラリア政府、または公的機関に対して、未払い債務がありますか？　Yes　・　No

**12.Declarations**

この申請フォーム及び、添付書類で提供した情報は、全て完全かつ、正確なものです。　Yes　・　No

この申請において、偽造文書、虚偽記載、誤解を招く記載があった場合や、身分証明に不備があった場合、申請が却下されるということを理解しています。　Yes　・　No

もし虚偽記載や不正確な情報がビザ発給後に発覚した場合、ビザが取り消されることもあり得る、ということを理解しています。　Yes　・　No
私はこの申請手続きの冒頭に示された規約や条件情報を読んで理解しています。これらの条件がここで申請しているビザに適用され、順守することを求められていることを理解しています。　Yes ・　No

私は日本在住者で、日本から申請しています。　Yes ・　No

私が申請しているワーキングホリデービザは、オーストラリアで働く場合、同一雇用主のもとで6ヵ月以上働くことができないことを理解しています。　Yes ・　No

私が申請しているワーキングホリデービザは4ヵ月間以上の就学やトレーニングが許されていないことを理解しています。　Yes ・　No

私はオーストラリアでの滞在当初に必要な生活資金およびオーストラリアから出国する際に必要な渡航費用を持っています。　Yes ・　No

就労はオーストラリアでの休暇に付随するものであり、就労の目的は休暇に必要な資金を補助的に補うためのものです。　Yes ・　No

私はワーキングホリデービザを初めて申請します。今までにワーキングホリデービザでオーストラリアに入国したことはありません。（どの国のパスポートでも）　Yes ・　No

私はオーストラリア滞在中、この申請手続きの冒頭に記載されたオーストラリアの価値観を尊重し、オーストラリアの法律に従います。Yes ・　No

ビザが発給された後、私が申請書に記入した内容に変更があった場合はオーストラリア政府に届け出ます。　Yes ・　No

私はForm 1442iで、個人情報に関する事項を含め、このフォームを読みました。　Yes ・　No

私はForm 1442iの個人情報に関する事項に記載されている通り、移民局が個人情報（生体認証情報やその他の機密情報を含む）の収集、使用および開示をする場合があることを理解しています。　Yes ・　No