

Los Angeles Office

879 W. 190th Street, Suite 320, Gardena, CA 90248
P: 310-324-6890 | F: 310-324-6902

San Jose Office

1735 N. First Street, Suite 303, San Jose, CA 95112
P: 650-521-9028 | F: 650-521-5450

お手続きの前に

ビザが却下された場合、却下理由に関係なく、今後の米国への渡航が難しくなります。**ESTA** を利用する事が出来なくなるため、訪問**(B1/B2)**ビザを取得する必要が生じますが、大使館審査も厳しく、訪問ビザが認められる保証もありません。

この度のお手続きにおいて、弊所はビザ申請の許可を保証する事が出来ませんので、予め却下のリスクを十分にご理解下さい。万が一、ビザが却下された場合は、**ESTA** にて米国に入国する事が出来なくなる事をご了承下さい。

富田法律事務所

【ワークシート記入の際のご注意】

- * 申請者の氏名以外は全てローマ字または英語でご記入下さい。
- * このワークシートは申請者それぞれ必要です。扶養家族がいる場合は、ご家族様それぞれご記入下さい。
- * 記入漏れがありますと、手続きが遅れてしまいます。該当する全ての項目を漏れなくご記入下さい。
- * 該当しない項目は“NONE”とご記入下さい。

名前: 姓 (Last) 名 (First) Middle 名
ローマ字 SUDA MITSUHIRO

漢字 須田 光洋

その他の姓名 (旧姓、宗教上、職業上の名前、別称等) を使ったことはありますか?

NONE

住所・郵便番号 (日本) (米国に滞在されている方は、ご実家の情報をご記入下さい)

電話番号: +81-829-39-5728

8-10-8, Miyazono, Hatsukaichi-shi, Hiroshima 738-0035

携帯番号:

パスポート返送先 (こちらに記載の住所にビザの貼られたパスポートが届きます。)

宛名 (様方・気付・御中など): Plan Do See Inc Attn: Mitsuhiro Suda

住所・郵便番号 (日本): 100-0005 2-1-1, Marunouchi, Chiyoda-ku, Tokyo

住所・郵便番号 (米国): 430 S FULLER AVE, APT 2A, LOS ANGELES, CA 90036 電話番号:

携帯番号: 323-804-5897

Eメールアドレス (渡米後に大使館などの政府機関から重要なお知らせが届く場合がございますので、渡米後も使用可能なメールアドレスを記載下さい。)

MTSU@PLANDOSEE.COM

婚姻事項: ☐ 既婚 ☒ 未婚 ☐ 死別 ☐ 離婚 ☐ 別居

離婚を選択された場合は、離婚日、離婚が成立した国をお答え下さい。

離婚日: 離婚が成立した国:

出生地 (都道府県): SHIMANE

出生地 (市町村及び区名): MATSUE

ソーシャルセキュリティ番号:

105-13-0061

ITIN 番号 (米国納税者番号) * SS#が取得出来

ない方が納税申告をする際に取得する番号:

NONE

U.S. 運転免許証

番号: Y3724997

発行州名: CA

(複数お持ちの方または過去に取得された方は全てご記入下さい)

父親の名称:

姓 (Last)

名 (First)

父親の生年月日:

02/15/1955

ローマ字

SUDA

YASUO

母親の名称:

母親の生年月日:

08/23/1955

姓 (Last)

名 (First)

ローマ字

SUDA

TERUYO

配偶者 (前配偶者) の名称 (旧姓もご記入下さい。):

配偶者 (前配偶者) の生年月日:

姓 (Last)

名 (First)

旧姓

ローマ字

NONE

配偶者（前配偶者）の出生地（都道府県）:NONE

配偶者（前配偶者）の出生地（市町村及び区名）:NONE

配偶者（前配偶者）の住所：NONE

☐ 上記米国住所 ☐ 上記日本住所 ☐ その他（ご明記下さい）：

パスポート発行地（都道府県）:TOKYO

パスポート発行地（市町村及び区名）:TOKYO

パスポートを紛失または盗難されたことはありますか？ ☐ はい ☒ いいえ

「はい」の場合、パスポート番号、パスポート発行国、パスポートを紛失または盗難された時の状況をご記入下さい。

パスポート番号：_____ パスポート発行国：_____

パスポートを紛失または盗難された時の状況：

別の国籍を所有したことはありますか？

別の国の永住権を所有したことはありますか？

☐ はい: 国名_____ ☒ いいえ

☐ はい: 国名_____ ☒ いいえ

配偶者、子供、両親、兄弟、フィアンセで米国のビザや永住権をお持ちの方、もしくは米国市民の方はいますか？
米国在住の方に限ります。米国外にお住まいの方はお知らせ頂かなくて結構です。

☐ はい ☒ いいえ

「はい」の場合、続柄とカテゴリー（ビザの種類/永住権/米国市民）をお答え下さい。

名前：_____ 続柄：_____ カテゴリー：_____

名前：_____ 続柄：_____ カテゴリー：_____

これまでに十本指の指紋採取を行ったことはありますか？ ☒ はい ☐ いいえ

（2007年12月22日以降に米国ビザを申請されたことがあり、尚且つビザ申請の際に14歳以上だった申請者は全員“はい”に該当します。また、入国時に十本指の指紋採取が行われる場合もあります。）

ご希望の面接予約先：

☒ 東京大使館 ☐ 大阪領事館 ☐ 札幌領事館 ☐ 福岡領事館 ☐ 那覇領事館

ご希望の面接予約日：

第一希望：_____ 第二希望：_____ 第三希望：_____

※必要書類を頂いてから、ビザ面接書類の準備に通常1か月半程かかります。

※日本で面接を受ける場合で、親子が同じタイミングでビザ申請をし、尚且つ子供が14歳未満であれば、子供は面接時に日本に居る必要がありますが、面接に出頭する必要はありません。子供が面接に出頭しない場合は、親が面接時に子供の書類を提出して下さい。日本以外の大使館、領事館での面接をご希望される場合は、国に依って規定が異なりますので、必要に応じてお問い合わせ下さい。

面接後の渡米予定日：_____年_____月_____日

航空券は購入済みですか？ ☒ いいえ ☐ はい：以下の情報をご提供下さい

米国入国日_____ Flight #:_____ 入国地（都市名）_____

米国出国日_____ Flight #:_____ 出国地（都市名）_____

米国内訪問予定地_____

郵送でのビザ更新手続きについて

以下の条件を全て満たしている場合は面接を受けずに郵送でビザ更新をすることが出来ます。

- 前回発給されたビザが2007年11月1日以降のものであること。
- 十本指全ての指紋が前回のビザ申請時に採取されていること。
- 前回取得したビザが現在も有効であること、または有効期限が切れてから1年以上経っていないこと。
- 前回と同じ種類のビザを申請すること。

- 前回ビザが発給された場所(東京/大阪・神戸など)と同じ場所に申請すること。
- ビザに“Clearance received”という記載がないこと。

郵送でのビザ更新をご希望される場合

1. お手続きは最低 2～3 週間、繁忙期はさらに時間を要すると予測されます。その間、問題なく日本に滞在出来る方のみこちらのお手続きをご利用頂けます。
2. パスポートを含めた申請書類の郵送はご自身にご手配頂く必要が御座います。日本国外から国際郵便で、または日本の代理人を経由して郵送での申請をすることは出来ません。
3. 郵送の際はトラッキングが可能な方法(Certified Mail 等)をご利用頂きますが、大使館側の受領と同時に審査が開始される保証がございません。
4. ケースによっては後日面接に出向いて頂く可能性も御座います。

以上の 4 点をご了承頂いた上で郵送でのビザ更新を申し込みますか? ☐ いいえ ☐ はい

米国渡航歴：(一番最近の渡米記録を 5 回分ご記入下さい。)

米国入国日 (年月日)	米国出国日 (年月日)	米国滞在期間
(記入例) 04/01/2008	12/05/2008	8 months
02/01/2018		1 year
01/05/2017	01/26/2018	1 year
03/22/2016	12/27/2016	9 months
12/15/2015	03/16/2016	3 months
11/12/2015	11/23/2015	11 days

面接日までに出るに国外に出られるご予約がある場合は、訪問先の国名、出国予定日、帰国予定日をご記入下さい。

訪問先の国名	出国予定日 (年月日)	帰国予定日 (年月日)
NONE		

米国ビザを取得されたことはありますか? ☐ いいえ ☒ はい：ビザスタンプのコピーをお送り下さい。

ビザの更新をされる方は、米国に赴任された日をお教え下さい。

2015 年 12 月 15 日

ビザを紛失、盗難、却下、或いは入国拒否をされた経験がある方は、以下にてご説明下さい。

NONE

これまでに米国国土安全保障省(DHS)による電子渡航認証システム(E STA)の承認を却下されたことがありますか。

☒ いいえ ☐ はい (はいの場合はいつどのような理由で却下されたかご説明下さい。)

これまでに米国の永住権を申請したことはありますか?

☐ いいえ ☐ はい (はいの場合は詳細をお教え下さい。)

米国に同行する方の名前と続柄（家族、友人など）

名前	続柄	同じ便で渡米されますか？
NONE		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

どなたが旅費を払いますか？ ☐ 自分
☒ 現在の雇用主
☐ その他： 氏名 _____ 電話番号 _____
住所 _____

米国内の連絡先（雇用主人事担当者など）

会社名：Plan Do See America, Inc

氏名：Lilly Agnick

住所：6255 W Sunset Blvd, Ste 810, Los Angeles, CA 90028

電話番号：323-620-7218

メールアドレス：lilly.agnick@plandosee.com

続柄：National HR Director of the company

仕事、学業に関する質問

現在の就職情報（無職の場合は、「NONE」とご記入下さい。）

会社名：Plan Do See America, Inc

会社住所（実際の勤務地住所）：6255 W Sunset Blvd, Ste 810, Los Angeles, CA

郵便番号：90028

電話番号：323-620-7218

Fax 番号：

役職名：Finance Manager

業務内容：Management of Finance and Accounting of Plan Do See America group entities

部下の人数：0

年収（税引前/Gross）： \$87,407 *現在の就労地の通貨での年収をお教え下さい。

*上記の年収は、駐在員など日本とアメリカの両方で給与が支払われている場合、合算した金額をご記入下さい。

*各種ベネフィット（家族手当、通勤手当など）が年収に含まれている場合は、ベネフィット金額を抜かずに、そのままの Gross Up の金額を年収としてご記入下さい。

米国での就職情報（就職の予定がない場合は、「NONE」とご記入下さい。）

会社名：Plan Do See America, Inc

会社住所（実際の勤務地住所）：6255 W Sunset Blvd, Ste 810, Los Angeles, CA

郵便番号：90028

電話番号：323-620-7218

Visa Worksheet

Page 5 of 11

Copyright © Tomita Law Office. All Rights Reserved.

Fax 番号 :

役職名 : Finance Manager

業務内容 : Management of Finance and Accounting of Plan Do See America group entities

年収 (税引前/Gross) : \$ \$87,407

*上記の年収は、駐在員など日本とアメリカの両方で給与が支払われる場合、合算した金額をドル建てでご記入下さい。
*各種ベネフィット (家族手当、通勤手当など) が年収に含まれている場合は、ベネフィット金額を抜かずに、そのままの Gross Up の金額を年収としてご記入下さい。

米国での年収は W-2 (直接雇用社員) 雇用ですか? ☒ はい ☐ いいえ

部下の人数 : 0

*管理職の方は、ご自身を含めた組織図 (氏名、タイトル、ビザステータスを含むもの) をお送り下さい。

[E ビザ・L ブランケットビザを申請される方]

ベネフィットの予定年間支給合計額 (概算) : \$ Benefit is included above

*上に記載頂きました年収以外に、各種ベネフィット (車、住宅、交通費・駐車場代、各種保険 (医療、生命、車両保険等)、有給休暇、401K の会社負担分など) を支給されている場合は、その年間予定支給合計額を概算でお教え下さい。ベネフィットが年収に含まれている場合は、こちらには記載されないようご注意ください。

[L ブランケットビザを申請される方]

上記ベネフィットには何が含まれていますか? (例: 車、住宅) : _____

これらベネフィットの税務申告については、会計士にご確認下さい

過去 5 年間の職歴 (スペースが足りない場合は、別紙にてご記入下さい。)

①

会社名 : Plan Do See America, Inc

会社住所 : 6255 W Sunset Blvd, Ste 810, Los Angeles, CA

郵便番号 : 90028

電話番号 : 323-620-7218

上司名 : Imran Shahab

自身の役職名 : Finance Manager

雇用期間 (年月日～年月日) : 12/15/2015

業務内容 : Management of Finance and Accounting of Plan Do See America group entities

②

会社名 : Plan Do See Inc

会社住所 : 2-1-1, Marunouchi, Chiyoda-ku, Tokyo

郵便番号 : 100-0005

電話番号 : +81-3-5220-7106

上司名 : Manabu Takemoto

自身の役職名 : Accounting Manager

雇用期間 (年月日～年月日) : 04/01/2008 - 12/14/2015

業務内容 : Management of Finance and Accounting of Plan Do See group entities

現在の就学情報（就学されていない場合は、「NONE」とご記入下さい。）

学校名：NONE

学校住所：

郵便番号：

電話番号：

米国での就学情報（就学の予定がない場合は、「NONE」とご記入下さい。）

学校名：NONE

学校住所：

郵便番号：

電話番号：

セキュリティ上の質問

結核などの公衆衛生上危険な伝染病を患われていますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）：_____

自分や他人の安全や福祉に危害を与えるような精神上、或いは身体上の障害を患われていますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）：_____

現在、過去において、麻薬を使用したことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）：_____

これまでに逮捕されたり、有罪になったことはありますか？

（飲酒運転や家庭内暴力で逮捕された場合も含まれます。有罪になったかどうかに関係なく、不起訴の場合でも“はい”に該当します。駐車違反やスピード違反は含まれません。）

☒ いいえ ☐ はい（説明）：_____

規制薬物（麻薬）に関する取締法を破った、或いはその計画を立てたことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）：_____

渡米目的が売春などの違法行為である、又は過去10年間で売春行為やそれを斡旋したことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）：_____

不正資金洗浄を行ったこと、又は行うつもりはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）：_____

米国内や米国外において人身取引犯罪を犯したり企てたことがありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）：_____

米国内や米国外において重大な人身取引犯罪を犯したり企てたことがある人物に、承知の上で、幫助、援助、共謀したことがありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

あなたは、米国内や米国外において重大な人身取引犯罪を犯した、または企てたことがある人物の配偶者や子供で、過去 5 年間に承知の上で人身取引行為から利益を得ましたか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

米国で、スパイ行為、破壊行為、輸出に関する違法行為などの不法行為を行うつもりですか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

米国でテロ行為を行うつもり、或いは過去に行ったことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

テロ組織などに経済支援をするつもり、或いはしたことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

テロ組織の一員でありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

大量虐殺を命令、扇動、執行、支援などしたことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

拷問を執行、命令、扇動、支援などしたことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

違法の殺害、政治的殺害やその他の暴力行為を執行、命令、扇動、支援などしたことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

子供兵士の徴用や利用に関わったことがありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

政府の役人として、宗教的自由を侵害する行為を行う、或いはそれに関った事がありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

女性の自由意志に反する中絶を強要したり、男性または女性の自由意志に反した不妊施術を強要する人口抑制の制定や施行に直接関わったことがありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

人の臓器や身体細胞組織の強制的な移植に直接関与したことがありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

国外退去、或いは国外追放の審問の対象となったことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

自身や他人のビザを不正に取得しようとした、又はその他の米国移民法の恩恵を受けようとしたことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

過去5年間で国外退去、或いは国外追放の審問へ出頭しなかったことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

不法滞在、移民係官が許可した期間を過ぎて米国に滞在、又はその他米国ビザの条件に違反したことはありますか？
（移民局や入国管理官のミスで間違った I-94 が発行された場合でも、I-94 の期限を越えて滞在した場合は該当する可能性がありますので、当事務所にご相談下さい。）

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

米国民権を持つ子供を米国裁判所が定めた親権者に渡さず、米国外に引き止めたことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

米国で違法に選挙で投票したことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

納税義務を逃れるために米国民権を放棄したことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

2年間の自国または移住国滞在義務に該当する交流訪問者(J)でありながら、まだその義務を果たしていませんか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

学生ビザ (F) で公立小学校に通い、或いは1996年11月30日以降に公立中学校に通い、費用を払い戻さなかったことはありますか？

☒ いいえ ☐ はい（説明）： _____

こちらのページは男性のみお答え下さい

現在もしくは過去に所属、貢献、勤務していた職業的、社会的、慈善的な組織名、団体名
(政治団体、宗教団体、NPO、NGO など)

NONE

何語を話すことが出来ますか？複数の言語を話すことが出来る場合は全てリストして下さい。

Japanese, English

火器、爆発物、原子力、生物学、化学における経験を含み専門的技能がありますか？または訓練を受けたことがありますか？ ☐ はい ☒ いいえ
「はい」の場合は説明をして下さい。

兵役に従事した事がありますか？ ☐ はい ☒ いいえ
「はい」の場合、国名、支部、肩書き、軍事的専門分野、所属していた期間を記入して下さい。

過去 **5 年間**に滞在または渡航した国名：

U.S, Indonesia,

学歴：（中学校からご記入下さい）

学校名	郵便番号	住所	専攻	在学期間 (年月日～年月日)
Shikigaoka Junior High School	738-0036	2-1-1, Shikigaka, Hatsukaichi-shi, Hiroshima	General	04/01/1998 – 03/31/2001
Hiroshima Technical Junior College Junior High School, Hiroshima	731-5143	2-1-1, Miyake, Saeki-ku, Hiroshima-shi, Hiroshima	General	04/01/2001 – 03/31/2004
International Christian University	181-8585	3-10-2, Osawa, Mitaka-shi, Tokyo	Bachelor of Arts,	04/01/2004 – 03/31/2008

			International Studies	