郵送専用ESTA申請用紙

以下の書類をアメリカESTAセンター迄郵送して下さい。
1. 下記の申請用紙に全てご記入下さい。
2. **パスポート顔写真のページ部分**
（注）パスポートの4～6ページに追記がある場合はそちらも郵送下さい。

JALエービーシー　アメリカESTAセンター
〒104-0045
東京都中央区築地3-9-9築地三丁目ビル2F
e-mail：esta_center@jalabc.com

①申請年月日
年　　月　　日

②ご出発(予定)日
年　　月　　日

③申請書受取り方法　郵送

※2019年10月1日より別途郵送料550円／件（税込）

代表者（申請完了書送付先）　　**□ 自宅　□ 会社**

フリガナ：
お名前：
住所：　〒
会社名（送付先が会社の場合）：
連絡先電話番号：
Eメールアドレス：

④ご申請者様氏名とご申告情報

※Eメールアドレスをお持ちでない方でESTA申請する場合は、代表者の方のアドレスをご記入下さい。

※質問項目の有無に〇を付け、必要に応じてご記入下さい。

1）申請者　情報		
氏名	フリガナ	TEL： メール：　　@
住所	フリガナ 〒	

2）出生国：　日本　・　日本以外の場合（　　）

3）GEメンバー：　無　・　有　※「有」の方、PASSID・メンバーシップ番号　記入下さい。
※GEメンバーではない方、またはご存知でない方は「いいえ」を選択してください。「はい」の方PASSID・メンバーシップ番号を入力してください。
はいの方　PASSID・メンバーシップ番号：（　　）

4）他国のパスポート：　無　・　有　※「有」の方、パスポート番号等記入下さい。
（発給国：　　）（パスポート番号：　　）（文書番号：　　）（有効期限：　　）

5）その他の国籍および市民権：　無　・　有　※「有」の方、市民権・国籍等記入下さい。
（市民権・国籍：　　）（どのような経緯でか〇願います：　出生　・　両親を通じて　・　帰化　・　その他　）

6）勤務経験：　無　・　有　※「有」の方、住所等記入下さい。

会社名	
会社住所	フリガナ 〒
会社TEL	

米国への渡航目的は、他国へ乗り継ぐためですか？：　はい　・　いいえ　※「いいえ」の方、アメリカ滞在先（ホテル等）住所記入下さい。

ホテル名	
住所	
TEL	

※質問項目の有無に〇を付け、必要に応じてご記入下さい。

はい　いいえ　1) あなたは身体的あるいは精神的な疾患がありますか、あるいは薬物乱用者または依存症ですか、あるいは現在以下の疾病を患っていますか？（伝染病についてはsection 361(b) of the Public Health Service Actに準じて規定されています）
コレラ、ジフテリア、結核、感染症、疫病、天然痘、黄熱病、ウイルス性出血熱、エボラ熱、ラッサ熱、マールブルグ熱、クリミア・コンゴ熱を含む
重篤な急性呼吸器疾患は他者への伝染が可能で、死に至らしめる場合もあります。

はい　いいえ　2)あなたはこれまでに、他者または政府当局に対して、所有物に甚大な損害を与えるか重大な危害を加えた結果、逮捕または有罪判決を受けたことがありますか？

はい　いいえ　3)あなたはこれまでに、違法薬物の所持、使用、または流通に関連するいずれの法規に違反したことがありますか？

はい　いいえ　4) あなたはテロ活動、スパイ行為、破壊工作、または集団虐殺に参画しようとしたり、あるいは参画したことがありますか？

はい　いいえ　5)あなたはこれまでに、あなた自身または他者用のビザを取得するため、あるいは米国に入国するため、詐欺行為または不正代理行為を犯したことはありますか？

はい　いいえ　6)あなたは現時点で、米国での就労を模索していますか、または過去に米国政府の許可なく、米国で雇用されていたことがありますか？

はい　いいえ　7)あなたはこれまでに、現在使用中あるいは過去に使用していたパスポートを用いて米国ビザを申請した際、否認されたことがありますか、あるいはこれまでに米国への入国を拒否、あるいは米国入国地での入国申請を取り消されたことがありますか？

はい　いいえ　8)あなたはこれまでに、米国政府が許可した滞在許可期間を超過して、米国に滞在したことがありますか？

はい　いいえ　9) 2011年3月1日以降、キューバ/北朝鮮/イラク/シリア/イラン/スーダン/リビア/ソマリア/イエメンに旅行したことがありますか？

*****下記内容ご確認いただき、□へチェック下さい*****

私、すなわち申請者本人は、この申請についてのすべての質問事項および通告を読み、あるいは既に読み終え、この申請に関する質問事項および通告のすべてを承知した旨、ここに証明します。この申請フォーム上で提供された回答と情報は、私の知る得る限り真実かつ正確なものです。

□　申請者の代理でこの申請フォームを提出する第三者である私は、この申請フォームにどの個人名が表示されているか（申請者）、この申請に関するすべての質問 事項と通告を読んだことをここに証明します。さらに、この申請に関するすべての質問事項および通告を、申請者本人が読み、あるいは読んで聞かせ、申請者本人がこの申請に関するすべての質問事項および通告について承知したともに、U.S. Customs and Border Protection審査官による申請者の入国に関する決定について、審査または不服申立てを行う、あるいは亡命の申請事由を除きVisa Waiver Programによる入国申請から生じる除外措置について、意義を申し立てるあらゆる権利を放棄することを証明している旨保証します。この申請フォーム上 で提供された回答と情報は、申請者の知り得る限り真実かつ正確です。

※上記チェックがない場合、代行サービスを行うことが出来ませんので必ず記入頂きますようお願い致します。

※複数名でお申込の場合、お1人様1枚ずつご記入の上、郵送をお願いします

手数料支払い用カード情報（他に情報が漏れることはありません。）

カード会社名	□Visa	□Master	□JCB	□AMEX	□Diners
カード番号					*スペース・ハイフン不要
有効期限			(MM/YY) *カード記載通りにご記入願います		
名義人(英字)					