



Consulate General of Italy  
**OSAKA** ※Tokyoも同様

Application for a National Visa (D)  
 This form is Free

PHOTO  
 パスポートサイズの  
 写真を貼付下さい  
 縦4.5cm×横3.5cm

1. Surname / Family name / 姓 <b>SUZUKI</b>			Spazio riservato all'amministrazione
2. Surname at birth (previous family name/s) / 旧姓 ※該当の場合はご記入下さい			
3. First / Given name/s / 名 <b>HITOMI</b>			
4. Date of birth (day-month-year) 生年月日 (日/月/年) <b>14/1/1980</b>	5. Place of birth / 出生地 (市/町名) <b>Tokyo</b>	7. Current nationality / 現保有の国籍 <b>Japanese</b>	Data della domanda:
6. Country of birth / 出生地 (国名) <b>Japan</b>		Nationality at birth (if different) / 出生時の国籍 (現保有の国籍と異なる場合は明記ください)	Numero della domanda di visto:
8. Sex / 性別: <input type="checkbox"/> Male / 男 <input checked="" type="checkbox"/> Female / 女	9. Marital status / 配偶関係: ※該当の場合に☑して下さい <input type="checkbox"/> Single / 独身 <input type="checkbox"/> Married / 既婚 <input type="checkbox"/> Separated / 別居 <input type="checkbox"/> Divorced / 離婚 <input type="checkbox"/> Widow (er) / 死別 <input type="checkbox"/> Other (please specify) その他(明記してください) : .....		Domanda presentata presso: <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Altro
10. For minors: surname, name, address (if different from applicant's address) and nationality of parental Authority / legal guardian / 未成年者は保護者/親権者の氏名,住所 (申請者と異なる場合) 及び国籍 ※未成年者はご記入下さい			Nome:
11. National identity number, where applicable / 身分証明書番号			Responsabile della pratica:
12. Type of document / 旅券の種類 <input checked="" type="checkbox"/> Ordinary Passport / 普通旅券 <input type="checkbox"/> Diplomatic Passport / 外交旅券 <input type="checkbox"/> Service Passport / 公用旅券 <input type="checkbox"/> Official Passport / 公用旅券 <input type="checkbox"/> Special Passport / 特別旅券 <input type="checkbox"/> Other travel document (please refer to passport) <b>パスポートを参照しながらご記入下さい</b>			Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:
13. Document number / 旅券番号 <b>TG8050000</b>	14. Date of issue / 発行日 <b>15 NOV 2005</b>	15. Valid until / 有効期限 <b>15 NOV 2015</b>	Documenti giustificativi: <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro
16. Issued by / 発行者 <b>MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS</b>		17. Applicant's home address and e-mail contact / 申請者の住所、及び、Email <b>2-5-7-502 Nishikanda Chiyoda-ku Tokyo 101-0065 Japan m22@hotmail.com</b>	Decisione relativa al visto: <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile. <input type="checkbox"/> Pratica Sospesa <input type="checkbox"/> Rilasciato
18. Residence in a country other than the country of current nationality / あなたは出身国以外の国に居住していますか? <input type="checkbox"/> No / いいえ <input type="checkbox"/> Yes / はい      Residence permit or equivalent / 滞在許可書 (又は同等の書類) No./番.....号 Valid until / まで有効.....		Telephone number / 電話番号 <b>1234-56-7890</b> ※あれば固定電話も記入	Tipo di visto: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Valido: dal ..... al .....
19. Current occupation / 現在の職業 <b>現在、就業中の方でもnon employedとご記入下さい。職業を記入すると受付で色々質問されます。※学生はstudentと記入し、下の20もご記入下さい</b>			Numero di ingressi: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli
20. Employer and employer's address and telephone number. For students, name and address of school / university 雇用主の名前,住所、電話番号 (学生については、学校の名前、住所)			
21. Purpose of travel / 旅行の目的 <input type="checkbox"/> Family reunification / Accompanying family member / 家族呼寄せ/家族同行 <input type="checkbox"/> Religious / 宗教 <input type="checkbox"/> Sport / スポーツ <input type="checkbox"/> Mission / ミッション <input type="checkbox"/> Diplomatic / 外交 <input type="checkbox"/> Medical treatment / 治療 <input checked="" type="checkbox"/> Study / 就学 <input type="checkbox"/> Adoption / 養子縁組 <input type="checkbox"/> Employment / 被雇用 <input type="checkbox"/> Self-employed / 自営業 <input type="checkbox"/> Other (please specify) / その他 (明記してください) .....			

(x) Fields 1-3 shall be filled in according to the data in the travel document.

<p>22. Main destination (city) /主な目的地 <b>Italy, Florence</b> ※該当の地名をご記入ください</p>	<p>23. Member State of first entry/最初に入国するシェンゲン協定加盟国 <b>Italy, Florence</b> ※乗換え（トランジット）で他のヨーロッパ国内を利用する場合、該当の国名と都市名を英語でご記入ください</p>	
<p>24. Number of entries requested/ 申請するエントリー回数 <input type="checkbox"/> Once/1回 <input type="checkbox"/> Twice/2回 <input checked="" type="checkbox"/> Multiple/数次 ※数次にチェックしてください。 留学中にイタリアに入国する回数をさします。</p>	<p>25. Duration of stay. Indicate number of days (max. 365) / 滞在期間/日数を明記（最高365日）： <b>365 days</b> ※1年未満の場合：該当滞在日数+8日間をご記入ください。</p>	
<p>26. Schengen visas issued during the past three years /過去3年に申請したシェンゲンビザ <input type="checkbox"/> No/いいえ <input checked="" type="checkbox"/> Yes/ はい Date/s of validity /有効期間 from/から..... until /まで.....</p>		<p>※過去3年以内にシェンゲンビザを申請したことがある方はご記入下さい。</p>
<p>27. Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa シェンゲンビザ申請に際して指紋の採取歴 <input checked="" type="checkbox"/> No/いいえ <input type="checkbox"/> Yes/はい Date, if known/日付（分かる範囲）</p>		
<p><del>28. "Nullaosta" number issued for Family reunification / Accompanying family member / Employment (only if required by provision of law regarding specific visa applied for) 家族呼寄せ/家族同行/被雇用のために発行されたNulla Osta（許可書）..... Issued by SU Lin /発行した所轄のSportello Unico Immigrazioneを明記してください.....</del></p>		
<p>29. Date of intended arrival in the Schengen Area シェンゲンエリア推定到着日 <b>6/Apr/2014</b> ※ヨーロッパ入国日をご記入ください</p>	<p>30. Date of intended departure from the Schengen Area (only for visas with a length between 91 and 364 days) シェンゲンエリアからの推定出発日 ※90日以上留学の方は記入不要です</p>	
<p><del>31. Surname and name of the person/s requesting reunification or employer. Otherwise, for Adoption, Religious purposes, Medical treatment, Sport, Study and Mission visas: contact address in Italy. 呼寄せの場合呼寄せる家族の氏名/被雇用の場合受け入る者氏名。養子縁組、宗教目的、治療、スポーツ、就学、及び、ミッションビザ申請の場合イタリアにおける連絡先を明記ください。</del></p>		
<p><del>Address and e-mail contact of the person/s requesting reunification or employer 呼寄せの場合呼寄せる家族の/被雇用の場合受け入る者のメールアドレス</del></p>	<p><del>Telephone and fax of the person/s requesting reunification or employer 呼寄せの場合呼寄せる家族の/被雇用の場合受け入る者の電話番号</del></p>	<p>記入不要</p>
<p>32. Name and address of inviting company/organisation /シェンゲン国内での受け入れ先の会社名（組織）、及び、住所 ※入学許可証や学校のHPを見ながら、学校名/住所/電話番号/ファックス番号/アドレスをご記入ください。</p>	<p>Telephone and fax of company/organisation シェンゲン国内での受け入れ先の会社（組織）の電話番号とFAX</p>	
<p>Surname, first name, address, telephone, fax, and e-mail address of contact person in company/organisation/ シェンゲン国内での受け入れ先会社（組織）担当者の氏名、住所、電話番号、FAX、E-mail</p>		
<p>33. Applicant's travel and accomodation costs will be paid by: /申請者の渡航費用と滞在中の生活費は下記より負担</p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> applicant/本人 Means of support/滞在中の生計手段 <input checked="" type="checkbox"/> Cash/現金 <input type="checkbox"/> Traveller's cheques/トバラーズチェック <input checked="" type="checkbox"/> Credit Card /クレジットカード <input type="checkbox"/> Accomodation /宿泊支払い済み <input type="checkbox"/> Travel /旅費支払い済み <input type="checkbox"/> Other (please specify) / その他 NOT NECESSARY IF APPLYING FOR THE FOLLOWING VISAS : Family reunification, Accompanying family member, Self-employed, Employment, Mission, Diplomatic, Adoption./ 家族呼寄せ、同行、自営業、被雇用、ミッション、外交、養子組の場合、記入は不要)</p>	<p><input type="checkbox"/> promoter (host, company, organizer), specify/ 受け入れ先（受入主、会社、機関）..... referred to in fields 31 or 32 / 31 又は 32 を参照 <input type="checkbox"/> Other (please specify) / その他（明記ください） Means of support /滞在中の生計手段 <input type="checkbox"/> Cash/現金 <input type="checkbox"/> Accomodation /宿泊 <input type="checkbox"/> All costs covered during stay/ 全ての滞在費 <input type="checkbox"/> Travel /旅費 <input type="checkbox"/> Other (please specify) / その他（明記ください） ..... .....</p>	

