



**Embassy of Italy  
Tokyo**

PHOTOGRAPH

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

1. Surname / Family name / 姓				<p align="center">.....</p> <p align="center"><b>Spazio riservato all'amministrazione</b></p> <p>Data della domanda:</p> <p>Numero della domanda di visto:</p> <p>Domanda presentata presso:</p> <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	
2. Surname at birth (previous family name/s) / 旧姓					
3. First / Given name/s / 名					
4. Date of birth (day-month-year) 生年月日 (日/月/年)	5. Place of birth / 出生地 (市/町名)	7. Current nationality / 現保有の国籍		<p>Domanda presentata presso:</p> <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	
	6. Country of birth / 出生地 (国名)	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)			
8. Sex / 性別:  <input type="checkbox"/> Male/男 <input type="checkbox"/> Female/女	9. Marital status/配偶関係:  <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) : .....			<p>Nome:</p> <p>Responsabile della pratica:</p> <p>Nome di chi ha ricevuto la pratica allo sportello:</p> <p>Documenti giustificativi:</p> <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	
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					
11. National identity number, where applicable / 身分証明書番号					
12. Type of document/旅券の種類  <input 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 specify) / 他の渡航書.....					
13. Document number / 旅券番号	14. Date of issue/発行日	15. Valid until / 有効期限	16. Issued by/発行者		
17. Applicant's home address and e-mail contact/申請者の住所、及び、Email			Telephone number / 電話番号		
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.....					
19. Current occupation / 現在の職業					
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 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) .....					
<p>Decisione relativa al visto:</p> <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rifiutato per segnalazione SIS non cancellabile. <input type="checkbox"/> Pratica Sospesa <input type="checkbox"/> Rilasciato					
<p>Tipo di visto:</p> <input type="checkbox"/> D  <input type="checkbox"/> Valido: dal ..... al.....					
<p>Numero di ingressi:</p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli					

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

22. <b>Main destination (city)</b> /主な目的地	23. <b>Member State of first entry</b> /最初に入国するシェンゲン協定加盟国
24. <b>Number of entries requested</b> / 申請するエントリー回数 <input type="checkbox"/> <b>One</b> /1回 <input type="checkbox"/> <b>Two</b> /2回 <input type="checkbox"/> <b>Multiple</b> /数次	25. <b>Duration of stay. Indicate number of days (max. 365)</b> / 滞在期間/日数を明記（最高365日）：
26. <b>Schengen visas issued during the past three years</b> /過去3年に申請したシェンゲンビザ <input type="checkbox"/> <b>No</b> /いいえ <input type="checkbox"/> <b>Yes</b> / はい <b>Date/s of validity</b> /有効期間 <b>from</b> /から..... <b>until</b> /まで.....	
27. <b>Fingerprints collected previously for the purpose of applying for a Schengen visa</b> シェンゲンビザ申請に際して指紋の採取歴 <input type="checkbox"/> <b>No</b> /いいえ <input type="checkbox"/> <b>Yes</b> /はい <b>Date, if known</b> /日付（分かる範囲）	
28. <b>“Nullaosta” number issued for Family reunification / Accompanying family member / Employment (only if required by provision of law regarding specific visa applied for)</b> 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）..... <b>Issued by SUI in</b> /発行した所轄のSportello Unico Immigrazioneを明記してください.....	
29. <b>Date of intended arrival in the Schengen Area</b> シェンゲンエリア推定到着日	30. <b>Date of intended departure from the Schengen Area (only for visas with a length between 91 and 364 days)</b> シェンゲンエリアからの推定出発日
31. <b>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.</b> 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。	
<b>Address and e-mail contact of the person/s requesting reunification or employer</b> 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	<b>Telephone and fax of the person/s requesting reunification or employer</b> 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
32. <b>Name and address of inviting company/organisation</b> /シェンゲン国内での受け入れ先の会社名（組織）、及び、住所	<b>Telephone and fax of company/organisation</b> 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
<b>Surname, first name, address, telephone, fax, and e-mail address of contact person in company/organisation/</b> 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	
33. <b>Applicant’s travel and accomodation costs will be paid by:</b> /申請者の渡航費用と滞在中の生活費は下記より負担	
<input type="checkbox"/> <b>applicant</b> /本人  <b>Means of support</b> /滞在中の生計手段  <input type="checkbox"/> <b>Cash</b> /現金 <input type="checkbox"/> <b>Traveller's cheques</b> /トベラーズチェック <input type="checkbox"/> <b>Credit Card</b> /クレジットカード <input type="checkbox"/> <b>Accomodation</b> /宿泊支払い済み <input type="checkbox"/> <b>Travel</b> /旅費支払い済み <input type="checkbox"/> <b>Other (please specify)</b> / 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)	<input type="checkbox"/> <b>promoter (host, company, organizer), specify</b> / 受け入れ先（受入主、会社、機関）..... <b>referred to in fields 31 or 32 / 31 又は 32 を参照</b>  <input type="checkbox"/> <b>Other (please specify)</b> /その他（明記ください） <b>Means of support</b> /滞在中の生計手段  <input type="checkbox"/> <b>Cash</b> /現金 <input type="checkbox"/> <b>Accomodation</b> /宿泊 <input type="checkbox"/> <b>All costs covered during stay</b> / 全ての滞在費 <input type="checkbox"/> <b>Travel</b> /旅費 <input type="checkbox"/> <b>Other (please specify)</b> / その他（明記ください） ..... .....

