



国土安全保障省
アメリカ合衆国税関・国境警備局 (CBP)

OMBコントロール番号1651-0109
有効期限日2020年12月31日

グアム - 北マリアナ諸島連邦ビザ免除プログラム情報

指示:本書類は、8 CFR 212.1(q)で列挙してある適格国*のいずれかの国民で、グアムまたは北マリアナ諸島連邦に最大45日間入国または滞在する申請をしている観光ビザを保有していない移民ではないビジターが全員記入する必要があります。この規制は、グアムまたは北マリアナ諸島連邦に入国する場合にのみ適用されます。この規制に従って米国の他の地域への入国することは禁止されています。すべて大文字で読み取れるようにペンで記入してください。英語を使用してください。項目# 1-30を記入し、すべての情報に注意深く目を通してから本書類の下に署名し日付を記入してください。14歳未満の子供は、親、保護者、あるいは他の責任ある成人により書類に署名してもらう必要があります。すべてのセクションに入力したら、正確であるか確認し、証明セクションに目を通し、適切に書類に署名し、証明する必要があります。電子版の同等物が必要になるまで、本書類はアメリカ合衆国税関・国境警備局 (CBP) 担当官に提示する必要があります。*航空会社が適格国の最新リストを提供できます。

重要なメッセージ:以下の国の国民である場合:オーストラリア、ブルネイ、日本、ニュージーランド、韓国、シンガポール、イギリス、台湾の国民で、承認済みで期限の切れていない電子渡航認証システム (ESTAと呼ばれています) またはアメリカ合衆国のビザを保有している場合、本書類を記入する必要はありません。

中華人民共和国 (PRC) の国民ですか?

警告:中国の国民の最長滞在期間は14日です。

はい いいえ

1.苗字 (パスポートの記載通り)	2.ファーストネームとミドルネーム (パスポートの記載通り)
-------------------	--------------------------------

3.他の名前で知られていますか? はい いいえ

はいの場合:他の名前の苗字: _____ 他の名前のファーストネーム: _____
他の名前の苗字: _____ 他の名前のファーストネーム: _____

4.生年月日 (月/日/年)	5.生まれた市町村	6.生まれた国
----------------	-----------	---------

7.性別	8.国籍	9.国民識別番号を教えてください。
------	------	-------------------

10.パスポート番号	発行国	パスポート発行日 (月/日/年)	パスポート有効期限日 (月/日/年)
------------	-----	------------------	--------------------

11.他の国の国民だったことはありますか? はい いいえ

「はい」の場合、国籍のあった国を教えてください。 _____

12.他の国により渡航用のパスポートや国家身分証明書を発行してもらったことがありますか? はい いいえ

「はい」の場合: 個人用 公用 外交官用

発行国	書類の種類	書類の番号	有効期限日 (月/日/年)
_____	_____	_____	_____
発行国	書類の種類	書類の番号	有効期限日 (月/日/年)
_____	_____	_____	_____

13.別の国の国民ですか? はい いいえ

「はい」の場合、国籍のあった国を教えてください。 _____

14.この国からどのように国籍を取得したのでしょうか?

15.移民用あるいは非移民用の米国ビザを申請したことがありますか? はい いいえ 「はい」の場合:

申請した場所 _____ 申請日 (月/日/年) _____ リクエストされたビザの種類を教えてください。 _____

ビザは発行されましたか? はい いいえ 「いいえ」の場合、申請は取り下げられ、断られたのでしょうか? はい いいえ

「はい」の場合、ビザがキャンセルされたことはありますか? はい いいえ

16.税関・国境警備局 (CBP) グローバルエントリープログラムの会員ですか? はい いいえ

「はい」の場合、PASSID/会員番号を教えてください。 _____

17.14歳未満ですか? はい いいえ 「はい」の場合:

父親のファーストネーム _____ 父親の苗字 _____

母親のファーストネーム _____ 母親の苗字 _____



18.個人の連絡先情報		
メール	国コードと電話番号	
自宅の住所	市町村	
都道府県	国	
19.グアムまたは北マリアナ諸島連邦滞在中の住所		
住所	市町村	<input type="checkbox"/> グアム 電話番号
		<input type="checkbox"/> 北マリアナ諸島連邦
20.アメリカ合衆国内外の緊急連絡先情報		
苗字	ファーストネーム	メールアドレス
国コード	電話番号	国名
21.身体的あるいは精神的な病気を患っていますか?あるいは薬物乱用や薬物依存に陥っていますか?以下の病気のいずれかにかかっていますか?次の伝染病については、公衆衛生法セクション361 (b)に従って規定されています。コレラ、ジフテリア、結核、ベスト、天然痘、黄熱、ウイルス性出血熱(エボラ出血熱、ラッサ熱、マールブルグ熱、クリミア・コンゴ出血熱を含む)、伝染の可能性があり死に至る可能性の高い重症急性呼吸器感染症(SARI)。		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
22.財産に深刻な損害を与えるか、他人または政府当局に深刻な被害を与えることになった犯罪により、逮捕されたり有罪の判決を受けたりしたことがありますか?		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
23.違法薬物の所有、使用、配布に関して法を犯したことがありますか?		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
24.テロリズムの活動、スパイ活動、妨害行為、虐殺に関わろうとしたり、過去に関わったりしたことがありますか?		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
25.詐欺行為を行ったり、他者に違う人物になりすまして接したりして、アメリカ合衆国のビザや入国許可を、自分に対して取得したり、他者に対して取得するように支援したりしたことがありますか?		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
26.アメリカ合衆国政府が許可した滞在期間より長くアメリカ合衆国に滞在したことはありますか?		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
27.グアムまたは北マリアナ諸島連邦で就職先を現在見つけようとしていますか?		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
28.アメリカ合衆国の許可を取得する前にアメリカ合衆国で雇用されたことが以前ありますか?		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
29.2011年3月1日以降に、イラク、シリア、イラン、スーダン、リビア、ソマリア、北朝鮮、イエメンへ旅行したり、これらの国に滞在したことはありますか?		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
30.追加情報	ソーシャルメディア識別子(ユーザー名/スクリーン名/ソーシャルメディアのプロフィールに関連する情報)	
有効なメールアドレス		
ソーシャルメディアプロバイダー/プラットフォーム(Facebook, Twitter, LinkedIn, Instagram, YouTube, コラボレーション/情報共有に使用しているWebサイトなど)		
その他		
<p>重要な通知: グアムまたは北マリアナ諸島連邦への入国および滞在期間は最長で45日です。中国の国民の滞在期間は最長で14日です。以下には申請できません。(1) 非移民ステータスの変更、(2) ステータスの一時的滞在者あるいは永住者への調整、(3) 滞在期間の延長。</p> <p>警告: グアム - 北マリアナ諸島連邦ビザ免除プログラムまたは以前のグアムビザ免除プログラムに基づいてアメリカ合衆国へ入国する際に条件に以前違反したことがある方は、グアムまたは北マリアナ諸島連邦への入国の資格がありません。現在の入国の条件に違反すると、グアムまたは北マリアナ諸島連邦から国外退去される対象となります。未許可の仕事に就くことを受け入れている移民ではない方も国外退去される対象となります。</p> <p>権利の放棄: 入国に関する税関・国境警備局 (CBP) 担当官の判断を確認し、申し立てるあらゆる権利、あるいは亡命の申請に基づいたもの以外で国外退去の措置に関して争うあらゆる権利を、本書類により放棄します。</p> <p>証明: 本書類のすべての質問と記載内容に目を通し、理解したことを証明します。私が知る限りそして信じる限り、記入した回答は本場で正確です。</p>		
署名		日付
<p>書類作成削減法の通知: 現在有効なOMBコントロール番号を表示しない限り、情報の収集に対応する必要はありません。情報の収集は1回の対応につき平均19分と推定されていて、指示の確認、既存データソースの検索、必要なデータの収集と維持、情報の収集の確認が含まれます。この負担の推定、あるいはこの情報の収集のその他の側面について、コメントを以下の住所に送ってください。負荷を軽減する提案も歓迎します。U.S. Customs and Border Protection (アメリカ合衆国税関・国境警備局 (CBP)), Office of Regulations and Rulings, 90 K Street, NE, Washington DC 20229.</p>		