

فرم مشخصات ویزای ژاپن

* حتماً ذکر شود *

EMAIL ADDRESS : -----

MOBILE : -----

- نام و نام خانوادگی مسافر :

- آیا تاکنون به ژاپن سفر داشته اید؟ بلی خیر

- آیا ملیتی بیشتر از یک کشور دارید؟

بلی نام کشور را ذکر کنید. خیر

- آیا گذرنامه معتبر دیگری غیر از گذرنامه ایرانی خود دارید؟

بلی خیر

اگر بلی : نوع گذرنامه عادی غیره شماره گذرنامه : کشور صادر کننده : تاریخ انقضاء گذرنامه :

وضعیت تأهل :

مجرد متأهل مطلقه

نام و نام خانوادگی همسر :

تاریخ تولد (میلادی) : روز

ماه

سال

نام و نام خانوادگی قبلی همسر :

کشور محل تولد :

شهر محل تولد :

آدرس کامل منزل :

کد پستی منزل :

نام و نام خانوادگی فرد رابط در صورت نیاز به تماس اضطراری را بنویسید.

نام کامل شخص :

کشور محل اقامت :

تلفن :

نسبت شخص با شما؟

آیا در کشوری دیگر به غیر از کشور اصلی خود اقامت دارید : بلی خیر

و آیا مجوز بازگشت به آن کشور را در اختیار دارید : بلی خیر

آخرین مدرک تحصیلی اخذ شده :

لیسانس فوق لیسانس دکترا دیپلم / دبیرستان

تشریح کامل شغل : (کلمات کلی مثل تاجر و آزاد مورد قبول نمی باشد) :

*کارآفرین *استخدام دولتی *خوبش فرما *دانشجو

*کارمند *بازنشسته *بیکار *غیره اگر جواب غیره می باشد دقیق به سؤالات زیر

پاسخ دهید :

جزئیات اشتغال و سمت :

نام شرکت مؤسسه / مدرسه :

آدرس کامل محل کار :

کد پستی محل کار :

تلفن محل کار :

- آیا در ۵ سال گذشته به ژاپن سفر کرده اید؟

بلی خیر

- اگر بلی در چه محل و تاریخی؟ علت سفر :

آیا در ۵ سال گذشته به کشور دیگری غیر از ژاپن سفر داشته اید؟ بلی خیر اگر بلی نام کشور :

علت سفر :

مدت اقامت :

آیا با اعضای خانواده خود به ژاپن سفر کرده اید؟

بلی خیر اگر بلی لطفاً جدول را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	ملیت	تاریخ تولد	نسبت خانوادگی
			همسر <input type="checkbox"/> پدر <input type="checkbox"/> مادر <input type="checkbox"/> فرزند پسر <input type="checkbox"/> فرزند دختر <input type="checkbox"/> خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/>
			همسر <input type="checkbox"/> پدر <input type="checkbox"/> مادر <input type="checkbox"/> فرزند پسر <input type="checkbox"/> فرزند دختر <input type="checkbox"/> خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/>
			همسر <input type="checkbox"/> پدر <input type="checkbox"/> مادر <input type="checkbox"/> فرزند پسر <input type="checkbox"/> فرزند دختر <input type="checkbox"/> خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/>

- هزینه تخمینی شما در این سفر:

چه کسی هزینه شما را در این سفر می پردازد؟ نام و نام خانوادگی :

نسبت شما با او :

شماره تماس :

فرم با حضور اینجانب و صحیح پر شده است. امضاء

FOTROS