

ニュージーランド査証取得手続きご案内(D2630、2760)

本日、査証手続きに必要な書類をご送付いたしますので、よくご覧頂き手続きを始めて下さいませ宜しくお願い致します

1. 必ず申請者本人が記入して下さい 2. 署名欄には本人がパスポートと同じサインを青色でして下さい

A 送付書類

- | | |
|---|----|
| 1. 査証申請書 (INZ 1012: Student Visa) | 1部 |
| 2. 両親の保証書 (LETTER OF GUARANTEE) | 1部 |
| 3. 保険必要条件に関わる申告書 (Letter of Declaration regarding Insurance Requirements) | 1部 |
| 4. STUDENT VISA - GENERAL (学生ビザ - 一般) | 1部 |
| 5. 渡航手続きお伺い書 | 1部 |
| 6. 海外留学保険申込書 | 1部 |

* 1~6(6点): サンプル添付

* 5: 「小学・中学の各学校名、各入学年月日、各卒業年月日」を余白部(裏面可)にご記入願います

* 6: 3枚すべてをご提出ください。「重要事項等のご説明」を必ずお読みください

B 送付書類の他に準備して頂く書類

- | | |
|-----------------------|--|
| 1. パスポート(ご本人) | <ul style="list-style-type: none">* 残存有効期間: 帰国予定日 + 3ヶ月以上* 未使用査証欄: 1ページ以上* 所持人記入欄: 英文記入* 送付依頼があるまで本人保管* ビザ発給までの期間(約1ヶ月間程)預ける |
| 2. パスポート・コピー(ご本人、ご両親) | 各2枚 (顔写真と署名があるページ[全員]、ビザ・出入国スタンプがある場合には、そのすべてのページ[ご本人のみ]) |
| 3. 写真 | 3枚 (縦 4.5cmX 横 3.5cm、カラー、6ヶ月有効、正面向き、無背景、背景白色、裏面にパスポートと同じサイン、スナップ・スピード・前髪で目元がみえない写真不可、申請書には貼らないでください、制服着用) |
| 4. 英文預金残高証明書(原本・コピー) | 各1部 (銀行・郵便局に依頼、 本人又はご両親どちらかの名義 、18,000NZD[162万円]以上、円建て・ニュージーランドドル建て・米ドル建てのいずれかで発行してもらってください。有効期限が 1ヶ月のため弊社から後日「準備案内」があるまで手配はおまください。) |

-
- | | |
|--------------|---|
| 5. 原戸籍謄本 | 1部 (シングルペアレントの場合に限り必要) |
| 6. 原戸籍謄本・コピー | 1部 (全ての固有名詞[氏名・住所・市長名]に ふりがな をふって下さい。但し、同一漢字の二度ふりは不要です。余白スペースにできるだけ大きく鮮明にご記入願います。) |
| 7. 無犯罪証明書 | 1部 (17歳以上 の方で、かつ過去のニュージーランドでの滞在が、今回の滞在を加えて 通算2年を超える方 。有効期限6ヶ月、該当者には別途詳細ご案内。) |

C その他の必要書類(1~3は青少年交換委員会、4は弊社が準備致します)

- | | |
|--|----|
| 1. ロータリーギャランティーフォーム | 1部 |
| 2. Offer of Place for Foreign Student(サインされている入学許可証、
Course of study, Length of study, Date course starts 明記) | 1部 |
| 3. 招聘状 | 1部 |
| 4. 代理申請委任状(Authorization Letter for Application) | 1部 |

D 返送して頂きたい書類(書留、宅配便、レターパックプラスのいずれかにてご送付願います。)

A 1~6、6点 B 2~3、2点 合計8点 (提出期限:2017年 月 日)

* シングルヘアレントの方は B 5, 6 の2点もプラスした合計9点

B 4、1点 合計1点 (弊社からの「準備案内」があり次第ご用意ください)

C 1~3、3点 合計3点 (到着次第)

E 健康診断

1. 受診予定時期: **4月下旬~5月下旬頃**
2. 大使館指定病院(大阪回生病院)への**予約、受診**して下さい。(受診日:月、水、金)
3. 病院からお手元に届きました**健康診断書**は**書留**にて弊社までご送付下さい。
4. 「健康診断」の**詳細**につきましては、後日**別途ご案内**いたします。

* 健康診断書の有効期限: **3ヶ月**

* 受診当日持参するもの: **パスポート原本**、受診料¥10,800(2015年度参考)

* 健康診断用の写真は受診日当日病院にて撮影

*

@ 追加書類が必要になる場合もございますのであらかじめご了承下さい。

@ 在東京ニュー・ジラント大使館ではコースの始まる**2ヶ月位前(5月中旬)**を目安に申請するよう案内しています。

@ ビザ発給所要日数は、申請の受付後、書類等に不備がなければおよそ**3~4週間後**です。

書類提出先: ロリポップトラベル

担当者 高田秀夫

〒470-0202

愛知県みよし市三好丘5-1-11、野村三好ヶ丘ビルズ壱番館1106

TEL: 0561-36-8221

FAX: 0561-36-8602

携帯(時間外・緊急): 090-1562-0899

e-mail: lollipop@sweet.ocn.ne.jp

営業時間: 年中無休 09:30-19:00