

申告書

Declaration

_____ 出入国在留管理局長 殿
To the Director General of _____ Regional Immigration Services Bureau

私は、出入国管理及び難民認定法第 9 条第 8 項の規定による登録を希望するところ、以下の E メールアドレス及びログインパスワードを使用してトラステイド・トラベラー・プログラムに登録することを希望します。

なお、今後の私に対する出入国在留管理局からの連絡は E メール又はトラステイド・トラベラー・プログラムウェブサイト上において行われることについて同意します。

Due to my intention to register as a user of the automated gates in accordance with the provisions of Paragraph 8 of Article 9 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby declare my wish to enroll in the Trusted Traveler Program using the following email address and login password.

In addition, I accept that any future contact from the Immigration Bureau to me will be made through email or using the Trusted Traveler Program website.

E メールアドレス
Email address

希望するログインパスワード（必ず半角英字・半角数字・半角記号の 3 種類を混在させて、8 文字以上 32 文字以内で入力してください。大文字、小文字は別の文字として区別します。使用可能な記号は \$%&=@_#*+?! です。

Preferred login password (Be sure to use a combination with at least one from each of 1-byte alphabet letters, 1-byte numbers and 1-byte signs. The total text length must be between 8 and 32 letters. The password is case sensitive. The signs which may be used are \$%&=@_#*+?!)

	年	月	日
Date	Year	Month	Day

署 名
Signature _____