



学生ビザ用健康診断ページ (Form160EH、26EH)

オーストラリアの学生ビザを取得するには健康診断とレントゲン検査が必要です。お住まいの地域によって、オンラインページで入力する場合と、健康診断書類 (Form26EH) とレントゲン書類 (Form160EH) をダウンロード・印刷して記入し、病院に持って行く場合の2通りがあります。いずれの場合も、基本的な質問内容は同じです。

以下が質問内容の和訳となります。全てローマ字でご記入下さい。

また、提出以降に内容に変更があった場合はオーストラリア政府に報告する義務があります。

このマニュアルはビザ取得を保証するものではなく、オーストラリア留学センターではビザ申請に関していかなる責任も負いません。記入内容はあくまでも自己責任となり、オーストラリア留学センターの無料留学手続きサービスをご利用でない方からの質問に対する返答はしておりませんので予めご了承下さい。

レントゲン検査

Radiologist report on chest x-ray of an applicant for an Australian visa (Form160EH)

Form160EHはPart AからCで構成されています。Part Aは病院に行く前に予め必要事項を記入します。Part Bはレントゲン技師の前で署名します。Part CとPart Dはレントゲン技師が記入します。

PART A

- 姓 :
名 :
- 現住所 :
- 連絡先 :
- 性別 : Male (男) / Female (女)
- 生年月日 : ____ / ____ / ____
日 月 年
- 今回のビザ申請でのオーストラリア滞在予定期間はどのくらいですか?
永住
一時滞在 ____年 ____ヶ月
- ビザの申請は既にしていますか?
いいえ
はい
どこの移民局で申請する予定ですか? : ONLINE
どこの移民局で申請しましたか? : ONLINE
- どのビザを申請する予定ですか? : STUDENT VISA

Form26EHに進んで下さい



健康診断

Medical examination for an Australian visa (Form26EH)

Form26EHはPart AからCで構成されています。Part Aは病院に行く前に予め必要事項を記入します。Part Bは担当医の前で署名します。Part Cは担当医が記入します。

Part A

1. 姓 :
名 :
2. 現住所 :
3. 連絡先 :
4. 性別 : Male (男) / Female (女)
5. 生年月日 : / /
日 月 年
6. オーストラリア渡航後の職業/活動予定 : STUDENT
7. 過去5年間の職業 : 例: STUDENT, OFFICE WORKER など
8. 過去5年間の滞在国 :
9. オーストラリアにはどのくらい滞在していますか? : オーストラリアから申請の場合 ____年__ヶ月
現在保持しているビザのサブクラスは何ですか? : オーストラリアにいる場合のみパスポートに貼られているビザシールの3桁のSUB CLASSを記入。
10. 今回のビザ申請でのオーストラリア滞在予定期間はどのくらいですか?
永住
一時滞在 ____年__ヶ月
11. どのビザを申請する予定ですか? : STUDENT VISA
12. ビザの申請は既にしてありますか?
いいえ どの移民局で申請する予定ですか? : ONLINE
はい どの移民局で申請しましたか? : ONLINE
13. あなたは:
a) オーストラリア市民と養子縁組をしていますか? いいえ はい
b) 難民孤児ですか? いいえ はい
c) キャンプ生活をしている難民ですか? いいえ はい
14. オーストラリアでは:
a) 就学、または教壇に立つ予定はありますか? いいえ はい
b) ヘルスケア/介護関係に携わる予定はありますか? いいえ はい
c) 保育園/幼稚園/託児所関係に携わる予定はありますか? いいえ はい

次ページ 質問 15に進んで下さい

