The Government of the Hong Kong Special Administrative Region **Immigration Department**



香港特別行政區政府

入境事務處

HONG KONG VISA / ENTRY PERMIT APPLICATION FORM

香港簽證 / 進入許可申請書

(iii)

Notes: 附註

This form must be signed by the applicant. For a child under 16 years of age, this (i) form must be signed by the parent or legal guardian of the child.

此表格必須由申請人簽署・十六歲以下兒童的申請必須由該兒童的父母或合法 監護人業署・

(ii)In order to facilitate future correspondence, please complete all names and address in

為方便日後邁訊,請用英文填寫姓名及地址。 Please complete all sections in BLOCK LETTERS.

請用正楷填寫各欄・

(iv)This form is issued free of charge. 淨取此表格田須續費.

e ee

1. Personal Particulars	個人資料							
Mr	Miss 小姐	Mrs 太太	Ms 女士					
Surname 姓(英文)			····					
Other names in full					111			
名(英文)								
Name in Chinese (if applicable)								
中文姓名(如適用者)			Maiden surna 婚前姓氏(如	me (if applicable 適用者)	·)			
C. C. C. number (if available) 中文姓名電碼(如有者)	1					1 1		
Date of birth 出生日期	Day H Month A	Year 年	Place of birth 出生地點					
Nationality at birth 出生時醫籍		Present nation 現時國籍	nality					
Travel documents held: (i.e. Pass 所持有的旅行设件:(例如護照 Type 種類	·四項避、身分證明 Numb	er Ser	Identity, Affidavit, etc					
ate and place of issue Date of expiry 受日期和地點 期滿日期,				Applicant recent photo	to fix one			
Present address 理時住址						申請人貼近	在此	
Permanent address (if different f 固定住址(如與上述不同)	rom above)						 	
Telephone no. 電話號碼		Occupation 職業						
Marital status Single [婚姻狀況 草身	Married [已婚	Separa 分居	nted Divorce 準婚		/idowed]		
Length of residence in country of 在常居地的居留時間共	f domicile	year(s) 年	Have you acquired pe 你是否在原居国家已	manent residence 獲得永久居留身	e in your cou 分?	untry of domicile?	Yes No 是 舌	° [
Purpose of this journey 今次前港目的					Duration 養運留期	of proposed stay		
				li di				

Full name (Surname first) 此名(先寫姓)	Place of birth 出生地點		Date of 出生!		Sex 14.54	
10 21 7 30 17		Day II	Month A	Year 年	M	
·		1			M F	
		Day El	Month A	Year 年 ·	M F	
		Day 8	Month 月	Ycar 年	M F	
		Day ∄	Month A	Year 年	M F [
	<u></u>		<u> </u>			
Particulars of Sponsor/Employer in Hong Kong	在港保證人/僱主資料					
Mr Miss	Mrs C		Ms [
先生	太太	<u>.</u>	女士 L			
I name* C全名		lame in Chi 中文姓名(如	nese (if appl 適用者)	icable)		
of birth Day H Month 月 Year 年 Hong Kong identity care 日期 香港身分證號碼	i number	(Occupa 職業			
idential address t			Home t 住宅電	elephone numbe 話號碼	ſ	
siness address 多處地址				elephone number 電話號碼	F	
Please complete this part for statistical purpose. 請	「填寫此欄以作統計 之月	F •				
plicant's educational attainment University Pos 病人學歷 大學 專	t-secondary Secon 中學	dary	Primar 小學	y Be	low primary 學以下	
Declaration 聲明					·	
nsent to the making of my enquiries necessary for the processing of 同意為辦理本人的申請而進行任何有關查詢。	my application.					
:	ignature of applicant / parent	or legal guar	dian			
] E	申請人 / 父母或合法監護人	簽名				
Tick as appropriate - 請在適當方格內填上「√」装 Please also state name of employing company if appropriate - 女						