



## 个人信息表

所有申请人填写：

姓名		曾用名	
父亲姓名		母亲姓名	
手机号码		家庭电话 (请注明区号)	
现住址邮编		Email 地址 (请准确填写)	
现居住住址			
在此住址您是房主还是承租人?	<input type="checkbox"/> 房主 <input type="checkbox"/> 承租人 <input type="checkbox"/> 既不是房主也不是承租人		
何时开始在此住址居住	年    月    日		
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 其他		
如已婚请填写以下信息：			
配偶姓名：_____ 配偶出生日期：_____ 配偶国籍：_____ 是否同行 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
您是否有子女？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
如有？请填写子女个数：_____			
子女姓名：_____ 子女出生日期：_____			
此次他们是否和您一起旅行？			
子女的定居地点：_____			
您是否居住在现国籍以外的国家？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
如“是”，请填写居住国家的名称：_____			
您是否有同行人员？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
如“是”，请注明同行人的姓名：_____ 同行人生日期：_____			
与您的关系：_____			
您在法国或其他申根国家是否有亲人或朋友？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
如“是”，请填写：			
姓名：_____ 出生日期：_____ 与您的关系：_____			
居住地址：_____			
你是否讲外语？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
如“是”，请填写具体的语种：_____			



长按或扫描二维码，可加客服微信



# 怡澳旅游 - 订制线路、打造专属行程

过去3年内是否曾获批申根签证 是 否  
 如“是”，请填写生效日期\_\_\_\_\_，最终有效日期\_\_\_\_\_  
 如有多次获批记录，请全部填写：

过去申根签证是否曾做过指纹记录 是 否  
 如“是”，请填写指纹录入日期\_\_\_\_\_

您是否有申根国家的拒签记录？ 是 否  
 如“是”，请填写拒签的时间：\_\_\_\_\_拒签国家的名称：\_\_\_\_\_

您每月的总收入：\_\_\_\_\_元  
工资及其他性质劳动报酬\_\_\_\_\_元 退休金\_\_\_\_\_元  
出租所收租金\_\_\_\_\_元 其他收入（配偶、父母、奖学金）\_\_\_\_\_元  
 如是提供他人名下的收入证明，请写明资助者月收入以及与其的关系：

您本次出行的全程旅费及国外停留期间的生活费用：\_\_\_\_\_元  
 您本次出行的费用支付方(选择)：本人 家人 公司 其他，请说明：\_\_\_\_\_

### 申请人如是在职人员，请填写：

单位电话(+区号)		邮编		单位主营业务	
您的职位与工作性质					
您赴法国期间是否休假	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否			
您赴法国期间是否带薪	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否			

### 申请人如是学生，请填写：

学校英文名称			
学校地址			
学校电话(+区号)		学校邮编	

### 如申请人的家庭成员为欧盟、欧洲经济区或瑞士公民，请填写：

家庭成员姓名		国籍	
出生日期		护照号码	
与申请人关系			

### 如是申请商务签证，请填写：



长按或扫描二维码，可加客服微信



# 怡澳旅游 — 订制线路、打造专属行程

您的在职公司与邀请公司之间业务往来的时间:

申请国首晚入住酒店信息(如适用, 英文填写):

酒店名称			
酒店地址			
电话、传真		邮箱	

- 备注: 1、填写上述内容要**完整**、字迹清晰  
2、电话号码前请注明区号  
3、必须**本人签名**

本人声明: 以上所填内容完全属实, 否则本人接受被取消申请资格并由本人承担因此造成的所有风险和损失!

申请日期:    年       月       日           ★申请人签名:



长按或扫描二维码, 可加客服微信