



國土安全部
美國海關和邊境保衛局

OMB管理編號 1651-0109
到期日期 2026年07月31日

關島或北馬利安納聯邦群島免簽證資訊

說明：每一個申請入關島或北馬利安納聯邦群島但沒有停留簽證，並且是*列在8 CFR 212.1 (q) 符合條件國家之一的公民的非移民遊客都必須填寫此表格。可申請入島且停留最多到四十五 (45) 天。此規定只適用於入關島或北馬利安納聯邦群島；用此規定去美國任何其他的地方都是被禁止的。用鋼筆或圓珠筆以大寫字母清楚填寫。用英文。填好項目#1-30。認真核實全部資料後在此表格的尾頁簽名並註明日期。十四 (14) 歲以下兒童的申請表必須由一位家長，或監護人，或其他可負責的成年人簽字。所有項目填好後，申請人必須核對準確性，閱讀驗證部分，並按要求簽字或驗證表格。在要求使用電子表格之前，此紙質表格必須出示給美國海關和邊境保衛局官員。*航空公司可提供目前使用的符合條件的國家列表。

重要資訊：如果您是下列任何國家的公民或國民：澳洲、汶萊、日本、紐西蘭、韓國、新加坡、英國或台灣地理區域，並持有被核准且沒過期的旅行授權電子系統，即ESTA，或持有美國簽證，不需填此表格。

您是中華人民共和國 (PRC) 公民/國民嗎？ 是 否

警告：中華人民共和國國民/公民最多停留14天。

1. 姓/姓氏 (必須與護照一致)	2. 名字及中間名 (必須與護照一致)
-------------------	---------------------

3. 您還使用過其他名字或化名嗎？ 是 否

如果是： 化名的姓/姓氏： _____ 化名的名字： _____
 化名的姓/姓氏： _____ 化名的名字： _____

4. 出生日期 (月/日/年)	5. 出生城市	6. 出生國家
-----------------	---------	---------

7. 性別	8. 國籍	9. 您的國民身份號碼是什麼？
-------	-------	-----------------

10. 護照號碼	簽發國家	護照簽發日期 (月/日/年)	護照到期日期 (月/日/年)
----------	------	----------------	----------------

11. 您曾經是其他國家的公民或國民嗎？ 是 否

如果是，請提供曾是公民/國民的國家名稱： _____

12. 你曾經持有過其他國家發的護照或用於旅遊的國民身份證嗎？ 是 否

如果有，那是： 個人 官方 外交

簽發國家	文件種類	文件檔號	到期日期 (月/日/年)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

13. 您目前是其他國家的公民或國民嗎？ 是 否

如果是，提供是公民/國民的國家名稱： _____

14. 您是如何取得這個國家的公民/國民的身份的？

15. 您以前申請過美國移民或非移民簽證嗎？ 是 否 如果有，那是：

申請地點	申請日期 (月/日/年)	申請的簽證種類？
_____	_____	_____

簽證簽發了嗎？ 是 否

如果沒有，那麼，申請是撤回了還是被駁回了？ 是 否

如果簽發了，您的簽證曾被註銷過嗎？ 是 否

16. 您是CBP全球入境計劃的成員嗎？ 是 否

如果是，請提供PASSID/成員編號： _____

17. 您年齡在14歲以下嗎？ 是 否 如果是：

父親的名字	父親的姓/姓氏
_____	_____
母親的名字	母親的姓/姓氏
_____	_____

18. 個人聯絡資訊		
電子郵件	國家代碼及電話號碼	
_____	_____	
家庭住址	城市	
_____	_____	
州/省/地區	國家	
_____	_____	
19. 停留關島或北馬利安納聯邦群島期間的地址		
地址	城市	<input type="checkbox"/> 關島 電話號碼
_____	_____	<input type="checkbox"/> 北馬利安納聯邦群島 _____
20. 在美國內或國外的緊急聯絡人資訊		
姓	名字	電子郵件
_____	_____	_____
國家代碼	電話號碼	國家名稱
_____	_____	_____
21. 您有身體或精神障礙；或您是吸毒者或有毒癮者；或您目前是否有任何下列疾病？ 即按照公共衛生服務法案裏361 (b) 條列出的傳染性疾病：霍亂、白喉、傳染性肺結核、瘟疫、天花、黃熱病；病毒性出血熱，包括伊波拉出血熱、拉薩熱、馬堡病毒出血熱、克里米亞-剛果出血熱，可傳染給別人並可能引起死亡的嚴重急性性呼吸道疾病。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
22. 您因犯事造成財產嚴重受損，或對他人造成嚴重傷害或損傷政府權力而被逮捕過或定罪過嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
23. 您違反過任何有關持有、使用或分發違法藥物的法律嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
24. 您尋求參與或曾經參與過恐怖、間諜、蓄意破壞、或種族滅絕活動嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
25. 您有過以欺騙手段或為自己或他人編造假訊息以獲得，或幫他人獲得，簽證或進入美國嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
26. 您有過滯留美國超過美國政府核准的停留時間嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
27. 您目前正在關島或北馬利安納聯邦群島尋求工作嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
28. 您以前曾沒經過美國政府預先核准而在美國就業嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
29. 您在2011年3月1日或之後到過伊拉克、敘利亞、伊朗、蘇丹、利比亞、索馬利亞、北韓、葉門或在這些國家待過嗎？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
30. 有效的電子郵件地址		
31. 可選擇填寫		
社交媒體識別標誌 (用戶名稱/螢幕名稱/與您的社交媒體簡介有關的資訊)		

社交媒體提供商/平臺 (即臉書、推特、領英、Instagram、YouTube、您與人合作/分享資訊的網站等)		

其他		

重要通告： 你被核准進入關島或北馬利安納聯邦群島最多可停留四十五 (45) 天。進入北馬利安納聯邦群島的中華人民共和國國民/公民最多可停留14天。您不可以申請：(1) 改變非移民身份；(2) 改成臨時或永久居民身份；或(3) 延長停留期。		
警告： 如果您以前有透過關島或北馬利安納聯邦群島免簽證專案或之前的關島免簽證計劃進入美國並有過違反條款的行為，您不符合進入關島或北馬利安納聯邦群島的條件。此次在島期間有違反條款的行為將導致您被驅除出關島或北馬利安納聯邦群島。接受未經授權就業的非移民將被驅除。		
放棄權利： 我特此聲明放棄就CBP官員對我申請資格的決定提出復審或上訴、或對質的權利，但保留避難申請、驅除聽證過程的權利。		
驗證： 我證明我已閱讀並理解此表格上的全部問題及陳述，並聲明表格內所填覆之各項內容均屬確實無誤。		
_____		_____
簽字		日期
減少文書工作法案通告： 一個人不需要回應收集資訊的請求除非該請求上面展示目前有效的OMB管理編號。該訊息收集平均每個回應大概需要19分鐘，包括閱讀說明、查找現有數據來源、收集及管理所需數據，以及完成並復審資訊收集。有關該時間估算，或任何資訊收集方面的評論，包括減少文書負擔的建議，請送到：美國海關和邊境保衛局 (U.S. Customs and Border Protection) 法規和裁決辦公室 (Office of Regulations and Rulings) 地址：90K Street, NE, Washington DC, 20002。		