**个人信息表**

**所有申请人填写：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 曾用名 |  |
| 婚姻状况 | □未婚 □已婚 □分居 □离婚 □丧偶  |
| 手机号码（必填，如无可填亲属手机号） |  | 家庭电话(请注明区号) |  |
| 现居住地址 |  |
| 现住址邮编 |  | 电子邮箱 |  |
| 您是否居住在现国籍以外的国家？ □是 □否如“是”，请填写居住国家的名称：  |
| 过去3年内是否曾获批申根签证？ □是 □否如“是”，请填写有效期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **行程信息：** |
| 出发日期 |  | 返回日期 |  |
| **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 |  |
| 电话及传真 |  | 邮箱 |  |
| **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 |  | 出生日期 |  |
| 国籍 |  | 护照号码 |  |
| 与申请人关系 |  |

|  |
| --- |
| **关于预约按指纹的时间如有特殊要求或无法参加的日期请写明:** |

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**：