**VISA Application Form**
Please fill in the blank in English. (아래 빈칸을 영어로 작성 해주세요)

|  |
| --- |
| * Nationality(국적) :
 |
| * Passport’s Family Name(성) : Given Name(명) :
 |
| * Full Address(집주소) :
 |
| * Telephone(집전화) :
 |
| * Mobile Phone(휴대폰) :
 |
| * E-mail(이메일주소) :
 |
| * Highest level of education(최종학력) :
 |
| * Name of school(최종학교명) :
 |
| * Location city(최종학교 위치도시) :
 |
| * Job(직업) :
 |
| * Company Name(회사명) :
 |
| * Position(직위) :
 |
| * Company address(직장주소) :
 |
| * Company phone(직장전화) :
 |
| * Phone number in Korea(비상시 한국전화) :
 |
| * Address of Temporary residency in Korea(거주할 한국주소) :
 |
|  |
| * Expected Entry Date(예정입국일) :
 |
| * Duration (예정체류기간) :
 |

* Do you have visit in Korea within five years recently? If yes, When and what purpose?
(최근 5년이내에한국을 방문한적이 있습니까? 있다면 언제 왔었습니까? 어떤 목적으로 왔었습니까?)
* Do you have experience illegal stay in Korea? If yes, When and how long?(한국에서 불법체류를 한적이 있습니까? 있다면 언제, 얼마 동안 했습니까?)

**Required Documents(필요서류)**

* Passport Photo(여권사진)
* Copy of Passport (Expiry date shown. If a period of passport is extended then include the extension stamp side of passport) (여권사본-여권만료일 확인. 만약 만기가 연장되었다면 연장도장이 찍힌 면도 포함)
* Verification of Family Relationship for a companion (가족 동반자 경우 가족관계증명서)
* Confirmation of Medical Institution (의료기관 예약증)
* Doctor's opinion paper or diagnosis in local hospital (현지병원 의사의 소견서 또는 진단서)
* Your bank account information (in and out record within three months recently and the balance certification) (최근 3개월간의 입출금 내역서 및 잔고증명서)
* You must have the balance over the treatment cost. .(은행 잔고는 치료비 이상이 되어야 합니다)