ソーシャルセキュリティナンバー(SSN)の取得方法

(ご注意)米国では運転免許証の取得、住宅、携帯電話、電気・ガスなどの契約時にソーシャルセキュリティナンバー(社会保障番号:SSN)を求められることが多くあります。下記表はSSN当局のWEBサイト等を基にして作成した参考情報です。実際の申請に当たっては下記表と違う場合がありますので、事前に最寄のオフィス等に必要書類などについて確認するようにしてください。

申請先	最寄のSocial Security Administrationオフィス			
中间无	最寄のオフィス検索: <u>https://secure.ssa.gov/apps6z/FOLO/Controller</u>			
	① 申請書(SS-5、ダウンロード可)及び有効なパスポート、ビザ、I-94又はグリーンカード			
	・EやLビザなどの配偶者の場合は①及び在外公館作成の婚姻証明書など			
改善事物	・FやMビザなどの学生の場合は①及びI-20			
必要書類	・Jビザの場合は①及びDS-2019			
	申請書ダウンロード: http://www.ssa.gov/online/ss-5.pdf			
	婚姻証明書情報 : http://www.detroit.us.emb-japan.go.jp/jp/ryouji/page1-9.htm			
申請料	無料			
申請のタイミング	米国入国直後はSSオフィスに入国者情報が届いていない可能性があるので、入国後10日から2週間ほど経過してから申請するとよい。			
申請後	後 3週間前後でSSカードが自宅等に郵送される。			
問合せ先	Social Security Administration TEL:800-772-1213			
间日已无	http://www.socialsecurity.gov/			

SAMPLE

※これはサンプルですので申請書として使用する ことはできません。

	NAME 申請者氏名 TO BE SHOWN ON CARD	名前	Full Middle Name ミドルネーム	苗字		
1	FULL NAME AT BIRTH IF出生時で上記と違う名前の場合	First 名前	Full Middle Name ミドルネーム	Last 苗字		
	OTHER NAMES USED ON YOUR 該当なき場合は「N/A」と記入。以下各項目も同じ。					
2	Social Security number previously assigned to the person listed in item 1以前に持っていたSS番号					
3	PLACE OF BIRTH 出生地(都市、		Usc Only 4	DATE 生年月日 OF		
	(Do Not Abbreviate) City		BIRTH MM/DD/YYYY			
5	CITIZENSHIP (Check One)	U.S. Citizen 米国市民	全争"墨木外居」 Ttill	学許可を特別をは Other (S P各法帯在外 ctions On Page 3) Page 3)		
	ETHNICITY 民族	RACE 人種	Native Hawaiian A	merican Indian Other Pacif		
ô	Are You Hispanic or Latino? Your 本紙はママルボネリカ系か 7 □ Yes □ No	Select One or More (Your Response is Volunta		lack/African White		
В	SEX	☐ Male 男	☐ Female 女	W.		
9	A. MOTHER'S NAME AT HER BIRTH	First 母親の旧	Fuil Middle Name	Last Name At Her Birth		
	B. MOTHER'S SOCIAL SECURIT時親のSS番号 Unknown Un					
10	A. FATHER'S NAME -	First 父親の名前	Full Middle Name	Last		
	B. FATHER'S SOCIAL SECURIT交親のSS番号 NUMBER (See instructions for 10B on Page 3)					
1	Has the person listed in item 1 or anyone acting on his/her behalf ever filed for or received a Social Security number card before? 過去にSS番号を申請、取得したことはありますか? 「Yes (if "yes" answer guestions 12-13) No Don't Know (if "don't know," skip to guestion 14.)					
2	Name shown on the most recent Social First Full Middle Name Last Name					
3	Enter any different date of birth if used on an earlier application for a card過去の申請で別の生年月日を記載した場合は記入					
-	TODAY'S 今日の日付	15 DAYTIN	ME PHONE			
	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O	NUMBE	ER 電話番号 Area Code			
4	DATE WINDOWS		Street Address, Apt. No., PO Box, Rura			
333	住所 MAILING ADDRESS C		State/Foreign Country	al Route No. ZIP Code		
	住所 MAILING ADDRESS (Do Not Abbreviate) I declare under penalty of perjury that I	ty have examined all the info	State/Foreign Country	ZIP Code		
	住所 MAILING ADDRESS (Do Not Abbreviate)	have examined all the info	State/Foreign Country Promation on this form, and on any act 申請者との関 RELATIONSHIP TO THE	ZIP Code		
6	住所 MAILING ADDRESS (Do Not Abbreviate) I declare under penalty of perjury that I and it is true and correct to the best to r	have examined all the infomy knowledge.	State/Foreign Country Frmation on this form, and on any ac 申請者との関 RELATIONSHIP TO THE	ZIP Code		
6 7	住所 MAILING ADDRESS (Do Not Abbreviate) I declare under penalty of perjury that I and it is true and correct to the best to r YOUR SIGNATURE 申請者サイン	have examined all the infomy knowledge. 18 YOUR F USE ONLY) DOC NTI	State/Foreign Country Primation on this form, and on any ac 申請者との関 RELATIONSHIP TO THE Natural Or 親又は里親 一 宏定保護者	ZIP Code		
6 7	住所 MAILING ADDRESS (Do Not Abbreviate) I declare under penalty of perjury that I and it is true and correct to the best to r YOUR SIGNATURE 申請者サイン	have examined all the infomy knowledge. 18 YOUR F USE ONLY) DOC NTI	State/Foreign Country Primation on this form, and on any ac 申請者との関 RELATIONSHIP TO THE Natural Or 親又は里親 一 宏定保護者	ZIP Code companying statements or form ERSON IN ITEM 1 IS: Other official lity ITV		
6 7	住所 MAILING ADDRESS (Do Not Abbreviate) I declare under penalty of perjury that I and it is true and correct to the best to r YOUR SIGNATURE 申請者サイン	have examined all the infomy knowledge. 18 YOUR F USE ONLY) DOC NTI	State/Foreign Country Primation on this form, and on any ac 申請者との関 RELATIONSHIP TO THE I Natural Or 親又は里親 常定保護者	ZIP Code companying statements or form ERSON IN ITEM 1 IS:		
6 7	住所 MAILING ADDRESS (Do Not Abbreviate) I declare under penalty of perjury that I and it is true and correct to the best to r YOUR SIGNATURE 申請者サイン	have examined all the infomy knowledge. 18 YOUR F USE ONLY) DOC NTI	State/Foreign Country Primation on this form, and on any ac 申請者との関 RELATIONSHIP TO THE Natural Or 親又は里親 一 宏定保護者	ZIP Code companying statements or form ERSON IN ITEM 1 IS: Other of the control of the contro		