

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、事前に最寄り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	最寄りの Social Security Administration オフィス 最寄りのオフィス検: https://secure.ssa.gov/apps6z/FOLO/Controller
必要書類	① 申請書(SS-5、ダウンロード可: https://www.ssa.gov/forms/ss-5.pdf) 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 ・F やMビザなどの学生の場合は①及び I-20 ・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: https://www.detroit.us.emb-japan.go.jp/itpr_ja/shusseikonin.html
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	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 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。

SOCIAL SECURITY ADMINISTRATION Application for a Social Security Card

Form Approved
OMB No. 0960-0066

1	NAME 申請者氏名 → TO BE SHOWN ON CARD		First 名前	Full Middle Name ミドルネーム	Last 苗字
	FULL NAME AT BIRTH IF 出生時、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 SOCIAL SECURITY CARD 上記以外の名前 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、国) (Do Not Abbreviate) City State or Foreign Country			Office Use Only FCI	4 DATE OF BIRTH 生年月日 MM/DD/YYYY
5	CITIZENSHIP → (Check One)			☐ U.S. Citizen 米国市民 ☐ 就労許可を持つ合法滞在外国人 Work ☐ 就労許可を持たない合法滞在外国人 ☐ Other (See Instructions On Page 3) その他	
6	ETHNICITY 民族 Are You Hispanic or Latino? (Your Response is Voluntary) ☐ Yes ☐ No		RACE 人種 Select One or More (Your Response is Voluntary) ☐ Native Hawaiian ☐ American Indian ☐ Other Pacific Islander ☐ Alaska Native ☐ Black/African American ☐ White ☐ Asian		
8	SEX 性別 → ☐ Male 男 ☐ Female 女				
9	A. MOTHER'S NAME AT HER BIRTH →		First 母親の旧姓	Full Middle Name	Last Name At Her Birth
	B. MOTHER'S SOCIAL SECURITY NUMBER (See instructions for 9 B on Page 3)		母親のSS番号 →	[] [] [] - [] [] [] [] [] []	☐ Unknown
10	A. FATHER'S NAME →		父親の名前	Full Middle Name	Last
	B. FATHER'S SOCIAL SECURITY NUMBER (See instructions for 10B on Page 3)		父親のSS番号 →	[] [] [] - [] [] [] [] [] []	☐ Unknown
11	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 questions 12-13) ☐ No ☐ Don't Know (If "don't know," skip to question 14.)				
12	Name shown on the most recent Social Security card issued for the person listed in item 1 →		First	Full Middle Name	Last Name
13	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 MM/DD/YYYY		
14	TODAY'S DATE 今日の日付 MM/DD/YYYY		15 DAYTIME PHONE NUMBER 電話番号 Area Code Number		
16	MAILING ADDRESS 住所 (Do Not Abbreviate) →		Street Address, Apt. No., PO Box, Rural Route No. City State/Foreign Country ZIP Code		
17	YOUR SIGNATURE 申請者サイン		18 YOUR RELATIONSHIP TO THE PERSON IN ITEM 1 IS: ☐ Self 本人 ☐ Natural Or Adopted 親又は里親 ☐ Legal Guardian 法定保護者 ☐ Other その他 Specify		
DO NOT WRITE BELOW THIS LINE (FOR SSA USE ONLY)					
NPN		DOC	NTI	CAN	ITV
PBC		EVA	VC	NWR	UNIT
EVIDENCE SUBMITTED		SIGNATURE AND DATE OF OFFICIAL(S) REVIEWING EVIDENCE AND/OR CONDUCTING INTERVIEW			
		DATE			
		DCL DATE			

この太枠内は記入不要