

短期留学 申込書

フリガナ			性別		
氏名	(姓)	(名)	生年月日	年	月 日
			国籍		
<英字>	<パスポートと同じスペルでご記入ください>		出生地	都・道・府・県	
	(姓)	(名)			
現住所	〒 - フリガナ				
	自宅電話 () -		携帯電話 () -		
E-mail					
学校名	()大学 ()学部 ()学年				
	卒業 ()年 ()月頃				
渡航中の 国内緊急 連絡先	フリガナ				続柄
	氏名	(姓)	(名)	電話番号	() -
	フリガナ				
	住所	〒 -			
身体状態	既往症、現在治療中の疾病、アレルギー、その他 特記すべき健康状態がありますか？		()		
お申し込み プログラム	(a) 1週間 短期留学 (b) 1~3ヶ月 短期語学留学 ○で囲ってください(複数選択可)		海外保険 の加入	□手配を依頼する □他の会社で手配する	
	現在 有効なパスポートを持っていますか？		□あり □なし □申請中		
パスポート	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
	<あり>の場合: パスポート番号	発行年月日		年	月 日
		有効期間満了日		年	月 日

申込者署名欄
(自筆)

記入日 年 月 日

保護者代表署名
(自筆)

記入日 年 月 日

※下の欄には記入しないでください

受付番号								
申込日	年 月 日							
受付者								
領収方法	現金・振込							
プログラム料金	¥							
保険	¥							
合計金額								