

# Application Form

学校名	出発予定日	20	年	月	日
コース名	コース開始日	20	年	月	日
部屋タイプ	滞在予定期間	週間 / ヶ月			

■ INSTRUCTION( 記入上の注意 )

1. Application should be written in Roman block letters. (文字・記号は楷書体を用いること)
2. Year should be written in the Anno Domini system. (年号はすべて西暦を用いること)
3. Proper nouns should be written in full, and not be abbreviated. (固有名詞はすべて正式な名称とし、一切省略しないこと)

フリガナ						証明写真 3×4 cm	
氏名							
NAME (パスポート名)	Family name		First name				
生年月日	年	月	日	年齢	歳	男・女	未婚・既婚
国籍				血液型	型	身長	cm
電話	( ) -	PCメール	@				
携帯電話	( ) -	携帯メール	@				
フリガナ	(〒 - )						
住所							
フリガナ	(〒 - )						
緊急時の 連絡先	フリガナ	本人との関係		電話			
	氏名		( ) -				
現在の勤務先 または学校名						直通電話 ( ) -	
Language ability 語学力	<input type="checkbox"/> ENGLISH		<input type="checkbox"/> Very Good コミュニケーションに全く支障がない。				
	<input type="checkbox"/> OTHERS ( )		<input type="checkbox"/> Good 日常会話ができる。		<input type="checkbox"/> Poor 入門初級レベルである。		
			<input type="checkbox"/> Fair 何とか意思表示できる。		<input type="checkbox"/> Never 今回初めて学ぶ。		
	■ Any certificats you passed.		<input type="checkbox"/> 特に無し				
	<input type="checkbox"/> TOEFL ( )	<input type="checkbox"/> TOEIC ( )	<input type="checkbox"/> 英検 ( )				
	<input type="checkbox"/> IELTS ( )	<input type="checkbox"/> CAMBRIDGE ( )	<input type="checkbox"/> Others ( )				
パスポート	有・無	旅券番号	発行日	有効期限			
海外渡航歴	有・無	主な渡航先					
ビザ取得経験	有・無	ビザの種類と期限					

手配及びプログラム企画団体などの案内書、約款に同意し、参加を申し込みます。

20 年 月 日

本人署名

印

募集要項記載事項に同意の上、参加申込みを承認致します。

\* 参加者が 20 歳未満の場合、  
保護者のサイン(自筆)が必要です。

\* 保護者署名

印

切り取り線

切り取り線