

海外留学申込書/海外滞在プログラム参加申込書

フリガナ			未婚 既婚	生年月日 Date of Birth	____/____/____ Year(年) / Month(月) / Day(日)			(満 歳)
氏名 (漢字)	(姓)	(名)			Mr. Ms.			
Name <small>パスポートと同じ ROMA字で記入</small>	Family Name(姓) First Name(名)		国籍 Nationality	出生国 Country of Birth				
フリガナ								
現住所 Address	(〒) 移転予定がある場合: 月 日まで			電話番号:() () ()	ファックス:() () ()	携帯電話:() () ()	e-mail:()	
フリガナ								
帰省先 または 緊急連絡先	(〒) (帰省先の場合: 月 日~ 月 日まで)			保護者氏名: 父 母				
	Phone:() () ()			Fax:() () ()				
在学学校名 勤務先	(〒)			名称: Phone:() () ()				
航空券 手配	1. 申し込む(片道・往復) 2. 申し込まない(自己手配)		最終学歴	学校名:	在学中:	年生		
	出発希望地(空港)		留学先国 への渡航暦	専攻:	卒業:	年	月	
パスポート	発行日: 年 月 日 有効期限: 年 月 日		ビザ	種類:	1. 自己 2. 代理 3. 不要			
参加希望 コース内容	学校名/プログラム名							
	国名と都市名()内		()					
	コースタイプ							
	研修期間(開始~終了)		年 月 日~ 年 月 日(週間)		年 月 日~ 年 月 日(週間)			
	宿泊方法		ホームステイ ドミトリー レジデンス 不要 部屋と食事の条件 ()人部屋 ()食		ホームステイ ドミトリー レジデンス 不要 部屋と食事の条件 ()人部屋 ()食			
	宿泊期間(開始~終了)		年 月 日~ 年 月 日(週間)		年 月 日~ 年 月 日(週間)			
1. 喫煙(Smoke): YES · NO 2. 飲酒(Alcoholic Beverage): YES · NO 3. ペット(Pets)のいる家庭(ホームステイ希望の場合): OK · NO 4. 子供(Children)のいる家庭: OK · NO								
趣味 その他								
語学力 入門・初級・中級/下・中級・中級/上・上級(自己判断でもかまいません)				TOEFL(点) TOEIC(点) 英検(級) IELTS(Band)				
備考	身体的アレルギー、既往症、食べられないもの等があればご記入下さい。:			空港出迎え	1. 希望 2. 不要 (片道・往復)			
私は、申込条件を確認した上で、上記内容の手続きを依頼し、プログラム受講中のコース費用に関し、いっさいの責任を負うことに同意いたします。私は、病気やけがの際、適切な医療施設での診察、治療を認めるとともに処置願います。								
____年 ____月 ____日(署名)								
Date(署名した日付)		Signature of Applicant(本人署名)		Signature of Sponsor(スポンサー/保護者署名)		Relation(続柄)		
注1) 必ずお申込者本人(20才未満の場合はスポンサー/保護者の方)が申込条件をご確認の上ご署名下さい。								
申込金: ¥ 済(年 月 日) · 未			異文化交流推進ネットワークをどこで知りましたか: 友人、知人 学校 学校の紹介 インターネット 広告() 代理店() 留学オンライン その他()					
Intercultural Exchange Network 異文化交流推進ネットワーク 〒060-0042 札幌市中央区大通西5丁目 大五ビル2F TEL:011-232-0292 FAX:011-232-0291 E-mail:info@ibunka-koryu.net			(取扱店/特記事項)					
			取扱者:					
申込日: 年 月 日								

この申込書にパソコンからそのままご入力下さい。入力が完了しましたら、プリントしご署名の上、FAXまたは郵送でお送り下さい。