

# 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<br>既婚                             | 生年月日<br>Date of Birth  | ____/____/____<br>Year(年) / Month(月) / Day(日) |                                   |                  | (満 歳)        |  |
| 氏名<br>(漢字)  | (姓)                                 | (名)  |                                      | Mr.<br>Ms.   |   |                                   |                  |              |  |
| Name<br><small>パスポートと同じ<br/>ROMA字で記入</small>  | Family Name(姓)      First Name(名)   |  | 国籍<br>Nationality                    | 出生国<br>Country of Birth  |   |                                   |                  |              |  |
| フリガナ  |                                     |  |                                      |  |   |                                   |                  |              |  |
| 現住所<br>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<br>または<br>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<br>勤務先  | (〒 )                                |  |                                      | 名称:      Phone:( ) ( ) ( )   |   |                                   |                  |              |  |
| 航空券<br>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<br>への渡航暦                        | 専攻:      卒業:      年 月  |   |                                   |                  |              |  |
| 当社では格安航空券の手配を承っておりますのでご相談下さい。   |                                     |  |                                      | 年 月 日(      間) ビザ:   |   |                                   |                  |              |  |
| パスポート   | 発行日:      年 月 日                     |  | ビザ                                   | 種類:      1.自己      2.代理      3.不要  |   |                                   |                  |              |  |
|   | No.      有効期限:      年 月 日           |  |                                      |  |   |                                   |                  |              |  |
| 参加希望<br>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 |  | 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                |  | 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<br>(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一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:<br>友人、知人      学校      学校の紹介      インターネット<br>広告(      )      代理店(      )<br>留学オンライン      その他(      ) |                                      |  |   |                                   |                  |              |  |
| <b>Intercultural Exchange Network</b><br><b>異文化交流推進ネットワーク</b><br>〒060-0042 札幌市中央区大通西5丁目<br>大五ビル2F<br>TEL:011-232-0292      FAX:011-232-0291<br>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。