

海外留学プログラム申込書

ダイナフィル海外留学・キャリア支援サービス宛

サービス約款・条件書の内容、及び留学手続き・支援サービスの為に必要な範囲内での受入機関・手配機関への個人情報の提供につき同意し、当該サービスに申し込みます。

※既にパスポートをお持ちのお客様は、写真の入った頁の見開きコピーを一部添えてご提出下さい。

ふりがな	<input type="text"/>				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 / <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚		
	(姓) <input type="text"/> (名) <input type="text"/>					(アメリカ・カナダに渡航される方のみ：離婚歴 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)		
氏名	<input type="text"/>				生年月日	19 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
英文名	※パスポートと同じ表記で姓・名のご記入下さい。 (姓) <input type="text"/> (名) <input type="text"/>				国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="text"/>				出生地	都道府県 <input type="text"/> 市郡区 <input type="text"/> その他の国の場合：()		
現住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> ふりがな <input type="text"/>							
電話番号	自宅：() - ()	Eメール	PC:	@	パスポート	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 無		
	携帯：() - ()				旅券番号	<input type="text"/>		
					有効期限	年 月 日		
職業	会社名 <input type="text"/> 学校名 <input type="text"/>			()学部 ()学年 卒業又は退職予定時期 ()年 ()月頃				
最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学以上			<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 年 月				
渡航中の緊急連絡先	ふりがな	続柄	住所	〒	電話番号 () - ()			
	氏名 (姓) (名)							
希望プログラム	<input type="checkbox"/> 語学留学(3ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 語学留学(3ヶ月超) <input type="checkbox"/> ワーキングホリデー <input type="checkbox"/> お케이コ留学 [] <input type="checkbox"/> 短大進学 <input type="checkbox"/> 大学進学 <input type="checkbox"/> 大学院進学 <input type="checkbox"/> 専門留学 <input type="checkbox"/> ホームステイ(1・2・3・4週間) <input type="checkbox"/> ファームステイ <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> 海外ボランティア <input type="checkbox"/> オペア							
留学先 ※語学学校に通う方のみ記入	国・都市 <input type="text"/>	学校名 <input type="text"/>	コース名： <input type="text"/>					
留学期間	入学日	コース修了日	年 月 日	コース期間	年間 / ヶ月間 / 週間	レッスン数： 週 時間・レッスン		
	年 月 日							
航空券	<input type="checkbox"/> 手配を依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない <input type="checkbox"/> 見積り希望		空港送迎	<input type="checkbox"/> 片道(到着時のみ) <input type="checkbox"/> 往復 ※学校によっては出迎えのみ <input type="checkbox"/> 不要		海外保険	<input type="checkbox"/> 手配を依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない <input type="checkbox"/> 資料・見積り希望	
滞在先	<input type="checkbox"/> 手配を依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない		滞在形態	<input type="checkbox"/> 学校寮・民間寮 <input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> アパート・フラット <input type="checkbox"/> ホテル・ホステル		部屋タイプ	<input type="checkbox"/> 一人部屋 <input type="checkbox"/> 相部屋	
*滞在先の手配をご希望される方はご記入下さい。又、下記全てのご希望条件を満たす滞在先が見つかるとは限りませんので、予めご了承下さい。								
1. 健康状態： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> あまり良くない <input type="checkbox"/> 持病がある _____ <input type="checkbox"/> アレルギーがある _____								
2. 喫煙されますか?： <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 3. 滞在先室内が禁煙でもいいですか?： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 4. ルームメイト・ホストファミリーの喫煙は構いませんか?： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
5. 滞在先に子供がいても構いませんか?： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 6. 滞在先屋内にベッドがいても構いませんか?： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 7. その他ご希望条件：								
目的言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 []		語学力	現在の語学力はどの程度あると思われますか? <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中下級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 中上級 <input type="checkbox"/> 上級		試験資格	TOEIC： _____ 点 TOEFL： _____ 点 英語検定： _____ 級 その他： _____	

申込者署名：



申込日： 年 月 日

※申込者が未成年・学生の場合は、必ず保護者の方がサービス約款・条件書をご確認の上、承認のご署名・捺印を御願います。

保護者署名：

