

ワーキングホリデーサポートプログラム 申込方法

1 申込書に必要事項を記入の上、申込み

- ・ウェブサイト (<https://www.ryugaku.co.jp/contents/practical/>)
- ・FAX (03-5312-4465)
- ・留学ジャーナル各カウンセリングセンターに持参

2 プログラム費お支払い

申込書のご提出と同時に、留学生ご本人様のお名前で

- プログラム費 右記 ①②③ のいずれかの金額
- 航空券一部金 50,000円 ※留学ジャーナルで航空券を手配する場合は以下の銀行口座にお振込みください。

振込先 みずほ銀行 新宿新都心支店 普通口座 1562726
口座名: (株)留学ジャーナル

※すべて税込 (ただし、留学費用の一部金および航空券一部金は非課税のため除く)
※参加プログラムによって、適用約款が異なります。
※語学学校の手配をお申込みの場合、お申込みの学校によって留学費用の一部または全額を、お申込み間もなくご請求させていただくことがあります。詳しくは担当カウンセラーにご確認ください。
※航空券を当社に依頼する場合、別途、実費がかかります。また別途、取扱条件があります。

1 ワーキングホリデーサポートプログラム + 語学留学プログラム (学校に1~8週間、通う場合)

119,000円 89,000円 + 30,000円 (留学費用の一部金)

※短期語学留学費用が20,000円割引になります。なお、割引特典は残金をお支払いいただく際に差し引かせていただきます。

2 ワーキングホリデーサポートプログラム + 語学留学プログラム (学校に9週間以上、通う場合)

157,000円 89,000円 + 88,000円 - 20,000円 (割引)

3 ワーキングホリデーサポートプログラム

89,000円

3 手続き開始・必要書類のご準備

4 残りの留学費用のお支払い

申込書 記入例

※太枠の内側のみご記入ください。※未成年・学生の方は保護者の方の署名も忘れずにお願いします。

職業コード一覧
※こちらからお選びください

高等専門学校生	27
専門学校生	31
1年生	32
2年生	33
その他	38
短大生	36
1年生	36
2年生	37
その他	38
大学	40
1年生	40
2年生	41
3年生	42
4年生	43
その他	44
大学院生	46
1年生	46
2年生	47
その他	48
予備校生	51
教職員・教諭	72
小学校	72
中学校	73
高校	74
大学	75
その他	76
社会人	81
会社員	81
公務員	82
会社役員	84
看護師	85
看護師	85
フリーランス	87
自営業	88
専門職	89
アルバイト	90
主婦	92
無職	93

ワーキングホリデーサポートプログラム 申込書

留学ジャーナル宛

氏名: 留学 (花子)

フリガナ: RYUGAKU (HANAKO)

住所: 東京都新宿区信濃町34

連絡先: 留学 (一郎)

職業: 同上

学校名: Impact English College, Melbourne

コース名: 一般英語コース

申込期間: 2024年9月2日 - 2024年12月20日 (16) 週間

返金期間: 約48週間

返金予定日: 2025年9月

ワーキングホリデーサポートプログラム 申込書

TOEFLを受けたことがありますか? はい (45 点)

英語を教えたことがありますか? はい () 点

TOEICを受けたことがありますか? はい (800 点)

IELTSを受けたことがありますか? はい () 点

学校名: 東京立留学高等学校 Tokyo Metropolitan Ryugaku High School

留学先: Ryugaku University

留学先住所: 東京都新宿区西新宿本町1-1-1

留学先名称: 第一留学株式会社 Daichi Ryugaku Inc.

留学先住所: 東京都渋谷区渋谷西町1-1-1

留学先名称: 留学 (花子)

申込期間: 2024年5月7日

ワーキングホリデーサポートプログラム 留学プログラム 申込書



留学ジャーナル宛

ワーキングホリデープログラム約款、留学プログラム約款または短期語学留学プログラム約款の内容、ならびにプログラム手配のために必要な範囲内での受入機関および手配機関や保険会社等への要配慮個人情報も含めた個人情報の提供に同意し、また国内連絡先の方の個人情報を提供することについて国内連絡先の方の同意を得、プログラムに申し込みます。

(受) (見)

Main application form with sections for applicant info, contact info, parental info, and program preferences.

ワーキングホリデーサポートプログラム 留学プログラム

Right-side form for program details including dates, location, and contact info.

直 / 外 (イ・ア・生個・生準・外販) :

あなたが留学先で学びたい言語は何ですか？
 英語 / フランス語 / イタリア語 / スペイン語 / ドイツ語
 その他()

その言語を現在までに何年間学びましたか？ : 高校() 年間 他()

あなたの現在の語学力を自己申告してください。 (できない) 1 2 3 4 5 (できる)

英語力

TOEFLを受けたことがありますか？ はい いいえ iBT/模試 () 点 受験日 () 年 () 月 () 日 はい いいえ

英検を受けたことがありますか？ はい () 級 合格・不合格 受験日 () 年 () 月 () 日 はい いいえ

TOEICを受けたことがありますか？ はい いいえ IPテスト スコア () 点 受験日 () 年 () 月 () 日 はい いいえ

ケンブリッジ英検FCEを受けたことがありますか？ はい 合格・不合格 受験日 () 年 () 月 () 日 はい いいえ

IELTSを受けたことがありますか？ はい スコア () 点 受験日 () 年 () 月 () 日 はい いいえ

高校

フリガナ (日本語) _____

フリガナ (英語) _____

学校名 (日本語) _____

学校名 (英語) _____

住所 〒 _____

電話番号 () - () - ()

在学中 () 年 () 月 () 日

卒業 () 年 () 月 () 日

中退 () 年 () 月 () 日

科 _____

専門学校 短大 大学 大学院 など

フリガナ (日本語) _____

フリガナ (英語) _____

学校名 (日本語) _____

学校名 (英語) _____

住所 〒 _____

電話番号 () - () - ()

在学中 () 年 () 月 () 日

卒業 () 年 () 月 () 日

中退 () 年 () 月 () 日

学部 _____

学科 _____

勤務先 アルバイト先

※すでに退職された場合も記入してください

フリガナ (日本語) _____

フリガナ (英語) _____

勤務先名 (日本語) _____

勤務先名 (英語) _____

住所 〒 _____

電話番号 () - () - ()

退職 () 年 () 月 () 日

退職予定 () 年 () 月 () 日

職種 _____

航空券手配

当社へ依頼する 別途契約による手配となります。旅行取扱：(株)留学ジャーナル/観光庁長官登録旅行業第1-1695号

希望航空会社名：()

依頼しない

希望出発空港 東京 大阪 名古屋 _____

希望帰国空港 東京 大阪 名古屋 _____

希望出発日 (日本出発日) _____ 月 _____ 日

希望帰国日 (日本到着日) _____ 月 _____ 日

● 以下の問いにお答えください

滞在先手配のための参考情報となります。必ずしも希望通りの滞在先を紹介できるとは限りません。あらかじめご了承ください。

1. たばこを吸いますか？ はい いいえ

2. 「はい」の場合：滞在先が禁煙でもよいですか？ はい いいえ

※屋外での喫煙となる場合がほとんどです。

3. ホストファミリー等がたばこを吸うのは構いませんか？ はい いいえ

4. 趣味は何ですか？ ()

5. 滞在先に子供がいてもよいですか？ はい いいえ

6. ペットが家の中にもいいですか？ はい いいえ

※一般的にペットを飼っている家庭が多いため、アレルギーやよほど嫌いな動物のご指定がない限り、ペットのいる家庭に滞在する場合があります。

7. アレルギー体質ですか？ はい いいえ

※はいの場合、具体的に ()

8. 特に信仰している宗教がありますか？ はい いいえ

9. 現在または過去においてケガや病気で医師の治療、投薬を受けていますか？または医師から精密検査、定期的な診察、治療、投薬のいずれかをすすられていますか？ はい いいえ

※はいの場合、具体的に ()

● 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

〈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

● ワーキングホリデービザの取得について 申請済み 自分で申請予定 申請中 当社に依頼 (オーストラリア、ニュージーランド、カナダ)

● 海外留学保険の手配について 依頼する 自分で手配する

● 海外で利用できるクレジットカードを持っていますか？ はい いいえ (はいの場合：カード名 _____)

● 海外渡航/旅行をしたことがありますか？ あり (国名 _____) なし

● 海外での留学経験はありますか？ あり (国名 _____) [当社で手配・その他] なし

◆ 当社をどちらで知りになりましたか？ 雑誌「留学ジャーナル」 KDDI従業員または紹介 その他 () 留学ジャーナルのHPを見て その他 () 英会話学校からの紹介 (スクール名 _____) ()

◆ お申込みいただいた学校の内容はどちらで知りになりましたか？ カウンセリングセンターでの相談 (担当カウンセラー _____) その他 () フェア・セミナーなどのイベント その他 () 電話・メールによる相談 (担当カウンセラー _____) まだ詳しくわからない

申込者署名 (自筆) _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※申込者が未成年、学生の場合は必ず保護者(親権者)の承認が必要となります。必ず保証人となる保護者代表の方が自筆で署名してください。また、保護者の同意書や海外留学保険の加入証明書(英文)が必要になる場合があります。

保護者代表署名 (自筆) _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

なお、ご記入いただいた内容について遺漏や不実記載等の重大な事実が発覚した場合は、お客様(申込者)との留学プログラム契約を解約させていただくことがあります。

内訳表 C・銀・外 /		内訳表 C・銀・外 /	
項目	金額	項目	金額
出地		プログラム費	¥:8,800,000
到地		サポート費	¥:8,900,000
出日	年 月 日	航空券一部金	¥:5,000,000
種類	IT・PEX OW・__ FX・__ 有効	割引	▲
CR	1 2	合計金額	
RT出日	年 月 日	受付ワンセラー	
CR指定	YES NO	経理印	
Air依頼	済 未	受付ワンセラー	
保険タイプ		期間	/ ~ / () 月
		料金	