

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。

見

フリガナ 氏 名 <英字>											性別	男 女 / 既婚 未婚				申込日	年 月 日							
	(姓) (名)										生年月日	年 月 日 (歳)				預り日	年 月 日							
	<パスポートと同じスペルでご記入ください>										国籍	☐ 日本 その他()				☐ 東京 ☐ 大阪 ☐ 名古屋 ☐ 福岡								
	(姓) _____ (名) _____										出生地	() 都 道 府 県 その他の国の場合()												
現住所	〒 - フリガナ _____																				きっかり			
	_____																				☐ 来室 ☐ 郵送/FAX			
	_____										(年 月 日まで)										受付者	_____		
	自宅電話番号 () - 携帯電話番号 () -																				CX	年 月 日		
	自宅FAX番号 () - ※日中に連絡可能な番号																				出発日	年 月 日		
E-mail(PC) _____										E-mail(携帯) _____										担当者	_____			
渡航中の国内連絡先	フリガナ _____										続柄	父 母 その他()				商品コード _____								
	(姓) _____ (名) _____										電話	() -				_____								
	フリガナ _____																				滞在先 in/out			
	住所 〒 _____																				in	月 日 ()		
職 業	現在の職業は何ですか？ 「申し込み書記入例」の中の職業コード表をご参照の上、2ケタの数字をご記入ください。																				out	月 日 ()		
渡航希望国	オーストラリア ニュージーランド カナダ イギリス その他()																				() 週間	希望校		
希望プログラム	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(8週間以内) ワーキングホリデーサポートプログラム 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(9週間以上)																				学校No. _____			
希望校／申し込み校	学校名	_____																		コースNo. _____				
	コース名	※必要な方のみご記入ください。																		滞>No. _____				
	申し込み期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 () 週間																		種類 _____				
	授業時間数	週 _____ 時間／レッスン																		出迎えNo. _____				
総渡航予定期間	約 週間 ※1ヵ月4週間とお考えください。										帰国予定日	20 年 月 日				種類 _____								
現地到着時に学校からの空港出迎えサービスを希望しますか？ はい いいえ ※通常有料になります。 学校によってはサービスがないところもあります。																								
滞在先手配	依頼する 依頼しない																							
希望滞在先	ホームステイ 学校寮・民間寮・アパート(寮名:) その他()																				AR() P.P()			
部屋タイプ	1人部屋 相部屋																				V.S(/種類: .)			
滞在先手配期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 () 週間																				P/U() 保()			
概算No. _____																								

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

