

プログラム申込書

下記全ての項目にご記入お願いいたします。

ご出発日	年 月 日 ()		▲ご帰国日	年 月 日 ()	
フリガナ	姓	名	大文字・ブロック体でパスポート記載のつづりと同一のものをご記入ください。		生年月日
氏名					性別
国籍	<input type="checkbox"/> 日本籍 <input type="checkbox"/> 外国籍 ()		出生地	都道府県 市区郡	
学校名/お勤先			専攻/職業	() 年生/年目	
フリガナ			メールアドレス	@	
現住所	〒 -		携帯番号		
ご自宅番号			FAX		
緊急連絡先	フリガナ			続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
	氏名			電話番号	
	フリガナ			携帯番号	
	住所				

プログラム	<input type="checkbox"/> 語学留学 <input type="checkbox"/> ワーキングホリデー <input type="checkbox"/> 専門留学 <input type="checkbox"/> その他 ()	
学校名	国・都市名	
コース名	レッスン数	週 レッスン/時間
期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()・() 週間	
コース備考欄		

滞在先について	宿泊先タイプ	<input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> レジデンス/寮 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> その他 ()			
	期間	年 月 日 ~ 年 月 日 () 週間			
	食事回数	<input type="checkbox"/> 1日2食 <input type="checkbox"/> 1日2食(週末3食) <input type="checkbox"/> 1日3食 <input type="checkbox"/> 1日朝食			
	Q. 一人部屋を希望しますか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
	Q. 煙草を吸いますか?	<input type="checkbox"/> はい※殆どの滞在先では室内での喫煙が禁止されています。 <input type="checkbox"/> いいえ			
	Q. 現地到着時に空港お出迎えサービスを希望しますか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
	Q. アレルギーをお持ちですか?	<input type="checkbox"/> はい(詳細:) <input type="checkbox"/> いいえ			
	Q. 健康状態は良好ですか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 気になる点がある(詳細:)			
	太枠内はホームステイ滞在をご希望の方のみご記入ください。 ※ご希望に添えない場合もございます。詳細はカウンセラーにご確認ください				
	Q. ステイ先に子供がいても大丈夫ですか?	<input type="checkbox"/> はい(<input type="checkbox"/> 6歳未満 <input type="checkbox"/> 6歳以上) <input type="checkbox"/> いいえ			
Q. ステイ先にペットがいても大丈夫ですか?	<input type="checkbox"/> はい(<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫) <input type="checkbox"/> いいえ				
Q. 趣味をご記入ください ()					

各種資格試験	<input type="checkbox"/> TOEFL (点) <input type="checkbox"/> IELTS (点) <input type="checkbox"/> GMAT/GRE (点) <input type="checkbox"/> TOEIC (点) <input type="checkbox"/> 英検 (点)			
パスポート	現在有効なパスポートをお持ちですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 申請中/ 月 日取得予定			
	パスポート番号	発行日・期間	年 月 日発行・	年間有効
ビザ ESTA(米国) ETAS(オーストラリア) eTA(カナダ)等	今回の渡航国のビザ又は入国許可申請を以前に取得したことがありますか? <input type="checkbox"/> はい/ビザ又は入国許可申請の種類 () 発行日 年 月 日/有効期限 年 月 日 <input type="checkbox"/> いいえ			
	ビザ又は入国許可申請の代理申請・書類作成・案内サービスを希望しますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
海外障害保険	ワールドツーリストでは海外留学保険を紹介しています。加入を希望されますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
航空券	ワールドツーリストでは航空券手配の紹介をしています。紹介を希望されますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ★料金確認のみ「はい」にご記入ください。			

参加申込み	当申込書のご提出と、お申込金のお支払いを持ちまして、申し込みを承ります。 お振込口座：三菱 UFJ 銀行 瓦町支店(店番003) 普通 0243113 株式会社ワールドツーリスト
-------	---

私は、(株)ワールドツーリストが紹介するプログラム約款に同意し、(株)ワールドツーリストに対し、留学プログラムに含まれる各種サービスを申し込みます。
 お申込者が20歳未満の場合は保護者の承認が必要です。必ず保護者の方が直筆でご署名・ご捺印ください。

お申込者ご本人署

印

記入日 年 月 日

保護者ご署名

印

記入日 年 月 日

弊社留学プログラムは手配旅行として承っております。旅程管理・旅程保証・特別保証責任は付帯されておりません。