

# APPLICATION FORM

## プログラム参加申し込み用紙

開始日	200 年 月 日	終了日	200 年 月 日	期間	週間
プログラム名 (もしくはコード)					
フリガナ			生年月日	19 年 月 日 ( 歳 )	
氏名			男・女	未婚・既婚・(旧姓: )	
フリガナ			E-mailアドレス		
現住所	住所(〒 - )		@		
電話番号	( )	FAX番号	( )	携帯番号	( )
渡航中の 国内連絡先 (学生の場合は、帰省先)	フリガナ		フリガナ		
			氏名		続柄( )
			電話番号		( )
勤務先 又は 在学学校名	名称		所属先又は学校・専攻		
	住所(〒 - )		電話番号( )		
パスポート	パスポートナンバー		ビザの種類		
	発行日	年 月 日	有効期限		年 月 日
健康状態	●身長 cm	●健康状態 良好・疾患有り( )	●アレルギー 無・有( )		
あなたの英語力	<input type="checkbox"/> 全く話せない <input type="checkbox"/> まだ初歩的段階 <input type="checkbox"/> ある程度意思表示はできる <input type="checkbox"/> 日常会話に問題はない <input type="checkbox"/> 支障なくコミュニケーションは可能		TOEFL ( 点 ) TOEIC ( 点 ) 英検 ( 級 ) ケンブリッジ検定CAE/FCE/PET ( グレード )		
フライト詳細	往路: 到着日時( )		便名: ( )		
	復路: 帰国日時( )		便名: ( )		
通学予定学校	(開始日: 終了日: )				
ホームステイ先の詳細: 手配済みの場合	ホスト名:		住所:		電話番号:
携帯電話のお申込み <small>※Solo以外の携帯電話も取り扱っております。他の機種についてはホームページをご覧ください。</small>	<input type="checkbox"/> 購入希望 (※日本を出発する前に電話番号が分かれます) 機種: Solo <input type="checkbox"/> レンタル希望 (※日本を出発する前に電話番号が分かれます) 機種: Solo <input type="checkbox"/> 現地に着いてから購入または、その他の機種購入希望		クレジットカード <small>※携帯電話申込の場合、詳細が必要ですのでご記入下さい。</small>		
			種類	VISA・マスターカード・アメリカン エクスプレス	
			番号		
			有効期限		

### ホームステイ先選別用

※ ホームステイ約款内容を必ずご確認ください。

子供がいても良いですか?	ペットがいても良いですか?	食べ物の好き嫌いはありますか?
YES・NO	YES・NO	YES・NO
タバコを吸いますか?	水疱瘡をした事がありますか?	希望滞在方法 特別な宗教はありますか?
YES・NO	YES・NO	個室・シェア NO・YES ( )
性格	<input type="checkbox"/> 社交的 <input type="checkbox"/> 協動的 <input type="checkbox"/> 積極的 <input type="checkbox"/> 粘り強い <input type="checkbox"/> 外交的 <input type="checkbox"/> 内気・はずかしがりや <input type="checkbox"/> 無口・おとなしい <input type="checkbox"/> ユーモアを解する <input type="checkbox"/> 独立心がある <input type="checkbox"/> 慎重 <input type="checkbox"/> 適応性がある <input type="checkbox"/> 活動的 <input type="checkbox"/> 好奇心がある <input type="checkbox"/> その他 ( )	
趣味	<input type="checkbox"/> 読書 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> ギター <input type="checkbox"/> 映画 <input type="checkbox"/> ジョギング <input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> エアロビクス <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 野球 <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> スキー <input type="checkbox"/> スノーボード <input type="checkbox"/> ゴルフ <input type="checkbox"/> 釣り <input type="checkbox"/> ハイキング <input type="checkbox"/> ボーリング <input type="checkbox"/> ショッピング <input type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> 華道 <input type="checkbox"/> 空手 <input type="checkbox"/> 柔道 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ビリヤード <input type="checkbox"/> その他 ( )	

私は当企画手配旅行プランのプログラム参加にあたり、パンフレットに記載されている内容を良く理解し、諸規則・参加条件書・研修約束事項・手続き方法・及び受入団体と受入家族の指示に従うことを約束し、ここに申し込みます。

年 月 日 参加者署名 (印)

<参加者が20歳未満の場合> 渡航中の子供に対し、受入団体または受入家族の親が保護者となり、緊急を要する医療(手術を含む)には彼等の個人的責任を負うことなく決定しうる事をここに承認します。そして子供がプログラム参加中に起こりうる全ての法的処置、いかなる経済的その他の責任・諸問題・要求について、派遣及び受入団体とその役員、ならびに受入家族の全員に対し免責の保証を与えます。また、子供を貴プログラムの諸規則に従わせ、もし違反した場合は、私の経済的責任のもとに即刻帰国させることに異議を申しません。

年 月 日 参加者署名 (印)

取扱店

有限会社エーヌ外語

〒182-0034

東京都調布市下石原1 22 2 101

TEL: 042-487-6035

FAX: 050-7515-4033

Email: info@ace-school.com

取扱者: 市村利一