

ご希望のコースをご選択頂き、ご出発希望日・期間に付いてお答え下さい。

下記項目全てにご記入下さい。 また、未成年の方は保護者の方がご記入頂き、最下段にご署名・捺印下さい。

選択	研修地	ご出発希望日		研修期間	授業時間数		※基本とは異なる帰国日の場合	
	英国	月	日	出発	日間	通常コース	30単位	帰国希望日
	英国(高校生)	7	月	31	日	出発	23	日間
	カナダ	月	日	出発	日間	英語	フランス語	帰国希望日
	オーストラリア	月	日	出発	日間	通常コース	30単位	帰国希望日
	ニュージーランド	7	月	30	日	出発	24	日間

氏名	ヨミガナ	*未成年の方の保護者氏名	ヨミガナ
----	------	--------------	------

*既に旅券(パスポート)をお持ちの方はご記入下さい

旅券に記載されているローマ字氏名	旅券番号	発行年月日									
性別	男	女	生年月日	平成	昭和	年(西暦)	年	月	日	年齢	出生地

連絡先	ご自宅Tel	ご本人携帯	携帯メールアドレス
-----	--------	-------	-----------

ご自宅住所	〒	ビル・マンション・アパート名も明記して下さい
-------	---	------------------------

住所ヨミガナ

*研修時の国内での緊急連絡先をお尋ね致します。優先度の高い順にご記入下さい。

緊急連絡時の優先順位①	お名前	ヨミガナ	続柄	連絡先
緊急連絡時の優先順位②	お名前	ヨミガナ	続柄	連絡先
緊急連絡時の優先順位③	お名前	ヨミガナ	続柄	連絡先

所属先	大学	学部	学科	コース	学年				
	国立	私立	都立	県立	中学校	高等学校	学年	組	担任先生
	会社名	部署・役職名	連絡先						

授業その他 研修方法希望 追加手配要求	
---------------------------	--

既往症 その他持病 申告	
--------------------	--

その他 ご連絡事項	
--------------	--

ご参加者が未成年の場合の保護者承認印	
保護者様ご署名	印
保護者様ご住所	

アンケートにお答え下さい	
この語学研修旅行をおしりになった媒体	
当社旅行カウンターのパンフレット	
当社ホームページ	
毎日新聞朝・夕刊 広告	
毎日小学生新聞 広告	
英文毎日 広告	
大学の生協に設置されたパンフレット・説明会	
口コミ	