

【お申込み方法】

この面を上にして、FAX(03-5287-2943)にてお送りください。
 <<コンビニエンスストア等でも、FAX送信が可能です>>

ACEJ 語学研修プログラム申込書

氏名		職業	
フリガナ _____		大学・会社名 _____	↓学生の方はご記入ください
		学部/学科 _____	
ローマ字氏名 _____	※パスポートと同じ表記		出願時学年 _____
生年月日	西暦 年 月 日	歳	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 _____ フリガナ _____		
保護者・渡航中の緊急連絡先住所	〒 _____ お名前 _____ フリガナ _____ ご本人との関係 _____ フリガナ _____		
ご連絡先(左段:本人、右段:保護者) ※入学申請の際に必要です。必ずご記入ください。			
固定電話番号	保護者・緊急電話番号(自宅) ※		
FAX番号	緊急時第一連絡先	携帯電話番号 ※	
本人携帯電話番号※	続柄:	Eメールアドレス ※	
本人携帯Eメールアドレス※	緊急時第二連絡先	携帯電話番号 ※	
Gmailアドレスをお持ちの方	※Gmailアドレスをお持ちでない場合は、新規作成をお願いいたします		続柄: Eメールアドレス ※
@ gmail.com			
語学力	<input type="checkbox"/> TOEIC (点) <input type="checkbox"/> 英検 (級) <input type="checkbox"/> TOEFL (点) <input type="checkbox"/> IELTS (点) <input type="checkbox"/> その他 ()		

お申込プログラム			
希望プログラム ※どちらかに○を付けてください。	ACEJ厳選! 短期語学研修プログラム		ACEJ大学キャンパス語学研修
国・学校名 _____	週間 _____		
週あたりのレッスン数または時間数	週 _____ レッスン(時間)	受講期間	年 月 日から 年 月 日まで (通常、月曜日~金曜日となります)
滞在方法			
ご希望	<input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> 大学寮 <input type="checkbox"/> 自己手配()		
滞在期間には指定があります。通常、現地到着日(ホームステイ開始日)は現地の土曜日または日曜日となります。ご不明な場合はお問合せください。		滞在期間	年 月 日から 年 月 日まで (通常、土または日曜日~土曜日となります)
ホームステイに関する質問事項			
喫煙されますか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
アレルギーはありますか?	<input type="checkbox"/> はい(具体的に:) <input type="checkbox"/> いいえ		
食事制限のある方はご記入ください ()			
既往症(精神疾患含む)又は1か月以内の通院歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(具体的に:)		
10歳以下の子供がいる家庭でも良いですか?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらでも構わない		
ペットがいる家庭でも良いですか?	犬: <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 猫: <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ その他:()		
ご自身の性格を教えてください	<input type="checkbox"/> Shy <input type="checkbox"/> Athletic <input type="checkbox"/> Outgoing <input type="checkbox"/> Talkative <input type="checkbox"/> Flexible <input type="checkbox"/> Spending time indoors その他:()		
ご趣味を教えてください	<input type="checkbox"/> Reading <input type="checkbox"/> Sports () <input type="checkbox"/> Watching TV/Movies <input type="checkbox"/> Traveling <input type="checkbox"/> Shopping <input type="checkbox"/> その他 ()		

I have read and understood the conditions of admissions and the information regarding the cost of tuition and living expenses for the period of study at your school. I certify that these funds are available, and I accept financial responsibility fully for all cost. I further certify that the information on this form is true and correct.

私は、研修先語学学校の入学条件および研修期間中の授業料並びに滞在費用についての情報を理解し、これら全ての費用の支払いが十分に可能であることを保証いたします。また、申込書に記入した情報に一切偽りはありません。

上記の内容にて、ACEJ厳選! 短期語学研修プログラムに申し込みます。

記入日: _____ 年 月 日 本人署名/印 _____ (印)

保護者署名/印 _____ (印)

※20歳未満の方は保護者署名・捺印が必要です
 <備考> ACEJ使用欄(記入しないてください)

(個別カウンセリング実施の場合は担当者が記入)
 カウンセリング担当者:

20 年 月 日