



# 大学・大学院留学アシストサービス申込書

受付日: 20 年 月 日

|                    |           |                               |                |  |  |
|--------------------|-----------|-------------------------------|----------------|--|--|
| フリガナ               |           |                               | 性別             | <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> 男性                |  |
| 氏名(漢字)             | (姓)       | (名)                           | 出生地            | <input type="radio"/> 日本(都道府県: )<br><input type="radio"/> その他( ) |  |
| ローマ字<br>(パスポートと同じ) | LAST NAME | FIRST NAME                    | 国籍             |  |  |
| 生年月日               | 19 年 月 日  | 生まれ                           | (滞在開始日の時点で満 歳) | 婚姻   | <input type="radio"/> 既婚<br><input type="radio"/> 未婚 |
| パスポート              | 番号:       | <input type="checkbox"/> 申請予定 | 有効期限           | 20 年 月 日まで   |  |

|                   |      |  |  |        |    |
|-------------------|------|--|--|--------|----|
| フリガナ              | 〒 -  |  |  |        |    |
| 現住所               | TEL  |  | FAX  |        |    |
|                   | 携帯電話 |  | E-mail   |        |    |
| 留学中の日本国内<br>緊急連絡先 | 〒 -  |  |  |        |    |
|                   | 氏名   |  | TEL  |        | 続柄 |
| 在籍校名または<br>最終学歴   | 名称   |  | <input type="radio"/> 在籍中 年<br><input type="radio"/> 中退 <input type="radio"/> 卒業 | 学科・コース |    |
|                   | 所在地  |  | TEL  |        |    |
| お勤め先または<br>アルバイト先 | 名称   |  |  |        |    |
|                   | 所在地  |  | TEL  |        |    |

|        |             |   |        |   |  |
|--------|-------------|---|--------|---|--|
| 留学のご希望 | 国           | <input type="radio"/> アメリカ <input type="radio"/> カナダ <input type="radio"/> イギリス <input type="radio"/> オーストラリア <input type="radio"/> ニュージーランド <input type="radio"/> その他( )   |        |   |  |
|        | 学校          | <input type="radio"/> 大学学部 <input type="radio"/> 修士課程 <input type="radio"/> 専門学校 <input type="radio"/> サーティファイ<br>ケート <input type="radio"/> ディプロマ <input type="radio"/> コミュニティ<br>カレッジ <input type="radio"/> その他<br>( )         |        |   |  |
|        | 新規・編入<br>など | <input type="radio"/> 1年間の<br>のみ <input type="radio"/> 1年次 <input type="radio"/> 2年次<br>編入 <input type="radio"/> 3年次<br>編入 <input type="radio"/> 進学準備<br>過程から (学部課程準備英語コースや<br>ファウンデーションコースなど) <input type="radio"/> その他<br>( ) |        |   |  |
|        | 入学時期        | 20 年 月  | 事前英語研修 | <input type="radio"/> 希望する<br><input type="radio"/> 希望しない |  |
|        | 希望分野/<br>専攻 | 1.  |        |   |  |
|        | 希望分野/<br>専攻 | 2.  |        |   |  |

|                 |   |                    |   |      |  |
|-----------------|---|--------------------|---|------|--|
| 海外渡航歴           | <input type="radio"/> あり(国名: 期間: ) <input type="radio"/> なし   |                    |   |      |  |
| 喫煙の有無           | <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り   | アレルギー              | <input type="radio"/> 無し <input type="radio"/> 有り( )  | 健康状態 |  |
| 就業年数            | 年 ヶ月  | 英語<br>レベル          | <input type="radio"/> まったくできない <input type="radio"/> 初級 <input type="radio"/> 中級下 <input type="radio"/> 中級 <input type="radio"/> 中級上 <input type="radio"/> 上級 |      |  |
| 受験経験のある<br>語学試験 | <input type="radio"/> 英検 <input type="radio"/> TOEFL <input type="radio"/> IELTS <input type="radio"/> TOEIC <input type="radio"/> Cambridge英検 <input type="radio"/> その他( ) |                    |   |      |  |
| 受験時期            | 20 年 月  | 結果(スコア、合否、)<br>レベル |   |      |  |

キャップスタディーズの留学アシストサービス費用を支払い、以上の内容で申し込みます。

|       |   |     |          |
|-------|---|-----|----------|
| 署名    | 印 | 署名日 | 20 年 月 日 |
| 保護者署名 | 印 | 署名日 | 20 年 月 日 |

・お申し込み時には、パスポートの写真が記載されているページのコピーも一緒にお出してください  
 ・お申込者が20歳未満の場合は保護者の方の署名が必要です  
 ・国を問わず、ビザ申請が却下されたことがある方は事前にお申し出ください