



語学留学サポートサービス申込書

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:)	
				<input type="radio"/> その他()	
ローマ字 (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 <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 緊急連絡先	〒	-			
	氏名		TEL		続柄
在籍校、お勤め先 またはアルバイト先	名称				
	所在地		TEL		

第一希望校	学校名		所在都市	
	コース名		レッスン数	レッスン/週
	受講日程	20 年 月 日~20 年 月 日	受講期間	週間
第二希望校	学校名		所在都市	
	コース名		レッスン数	レッスン/週
	受講日程	20 年 月 日~20 年 月 日	受講期間	週間
滞在方法	<input type="radio"/> ホームステイ <input type="radio"/> レジデンス <input type="radio"/> 大学寮 <input type="radio"/> アパート <input type="radio"/> ホテル <input type="radio"/> 自己手配			
部屋のタイプ	<input type="radio"/> 個室 <input type="radio"/> 相部屋	食事条件	<input type="radio"/> 食事無し <input type="radio"/> 朝食付き <input type="radio"/> 朝夕2食付き <input type="radio"/> 全食付き <input type="radio"/> その他	
滞在期間	チェックイン: 20 年 月 日	チェックアウト: 20 年 月 日	延泊	泊
空港出迎	<input type="radio"/> 申し込む <input type="radio"/> 申し込まない <input type="radio"/> 出迎え無し		出発時送迎 サービスがある場合	<input type="radio"/> 申し込む <input type="radio"/> 申し込まない

希望換算レート	<input type="radio"/> 申込み週社内レート <input type="radio"/> 滞在開始7週間前社内レート		(記載がない場合は7週間前レートが適用されます)
ビザの種類	<input type="radio"/> ビザ無し <input type="radio"/> 学生ビザ <input type="radio"/> 観光ビザ <input type="radio"/> ワーホリビザ <input type="radio"/> その他	ビザ申請 アシストサービス	<input type="radio"/> 申し込む <input type="radio"/> 申し込まない

最終学歴	学校名:	<input type="radio"/> 卒業 <input type="radio"/> 在学中(年) <input type="radio"/> 中退
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()
子供	<input type="radio"/> 大丈夫 <input type="radio"/> 苦手	ペット <input type="radio"/> 大丈夫 <input type="radio"/> 苦手
受験経験のある 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)

キャップスタディーズの語学留学のお申込みについて確認事項の各記載事項を確認し、全て了解した上で、以上の内容で申し込みます。
(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。)

署名 _____ 印 _____ 署名日 20 年 月 日

保護者署名 _____ 印 _____ 署名日 20 年 月 日