

Ambition 留学館 プログラム申込書-3

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
氏名	(姓)	(名)	国籍		
			生年月日	西暦	年
ローマ字名	*パスポートと同じスペル		年齢	満	歳
ふりがな					
住所	〒				
学校名・学年			Eメール		
親権者様の氏名等及び代表連絡先 *代表者様の方に☑を入れてください。					
ふりがな			ふりがな		
氏名	(続柄) 父		氏名	(続柄) 母	
	<input type="checkbox"/> 代表			<input type="checkbox"/> 代表	
生年月日	西暦	年	月	日	生年月日
西暦	年	月	日	西暦	年
西暦	年	月	日	西暦	年
ふりがな					
住所	〒				
電話(自宅)			携帯電話		
Eメール					
希望プログラム					
Vancouver Programs		Vancouver & Victoria Programs		Tri Programs	
<input type="checkbox"/> 2週間: 7月16日~7月29日		<input type="checkbox"/> 3週間: 7月16日~8月05日		<input type="checkbox"/> 4週間: 7月09日~8月05日	
<input type="checkbox"/> 2週間: 7月30日~8月12日		<input type="checkbox"/> 3週間: 7月23日~8月12日		<input type="checkbox"/> 4週間: 7月16日~8月12日	
<input type="checkbox"/> 3週間: 7月09日~7月29日		<input type="checkbox"/> 4週間: 7月09日~8月05日		<input type="checkbox"/> 5週間: 7月09日~8月12日	
<input type="checkbox"/> 3週間: 7月16日~8月05日		<input type="checkbox"/> 4週間: 7月16日~8月12日			
<input type="checkbox"/> 3週間: 7月23日~8月12日		Vancouver & Whistler/Squamish Programs			
<input type="checkbox"/> 4週間: 7月16日~8月12日		<input type="checkbox"/> 3週間: 7月09日~7月29日			
<input type="checkbox"/> 5週間: 7月09日~8月12日		<input type="checkbox"/> 3週間: 7月16日~8月05日			
フライト情報(既にご購入された方のみご記入ください。)					
現地到着日時	西暦 20	年	月	日 (AM/PM :)	航空会社並びに便名
航空会社並びに便名	航空() 便				
現地出発日時	西暦 20	年	月	日 (AM/PM :)	航空会社並びに便名
航空会社並びに便名	航空() 便				
その他					
アレルギー、ぜんそく、てんかん、糖尿病などありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の方は具体的にご記入ください。また、服用している薬がありましたら併せてご記入ください。				
航空会社のエスコート(アンカンパニーマイナーサーピス)を利用しますか	<input type="checkbox"/> 往路のみ <input type="checkbox"/> 往復 <input type="checkbox"/> いいえ 「往復」の方は、帰国時に空港で出迎える方のお名前をご記入ください。なお、親権者様以外の場合は住所、氏名、続柄、電話番号をご記入ください。				
現地スタッフに知らせておきたいことはありますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の方は具体的にご記入ください。				

「お申し込み条件書」の内容に同意しプログラムに申し込みます。

20 年 月 日

申込者署名

Ⓜ

20 年 月 日

保護者署名

Ⓜ