参加申込書記入例

参加申込書ご記入に際して、同封の弊社プログラム条件書をご一読の上、下記ご記入時の注意事項をご確認いただきながらご記入ください。ご不明点がございましたら、担当カウンセラーまでご連絡ください。

✓ **お名前をご記入ください。**
●ローマ字はパスポートと同じ表記でご記入ください。
●ご本人確認印を捺印ください。

✓ **渡航中の日本国内の連絡先をご記入ください。**
●渡航中に弊社からご連絡させていただく場合がありますので、必ずご記入ください。

✓ **申込日**
●お申込み日をご記入ください。

✓ **海外旅行傷害保険**
●WISH以外で保険を加入される場合は、自己手配にチェックしてください。

✓ **Eメール**
●渡航中に連絡可能なものをご記入ください。

✓ **アレルギーについて**
●アレルギーがある場合はアレルギーの種類を、それぞれの欄にご記入ください。

✓ **プログラム名（パンフレット名）をご記入ください。**
●ご不明の際は☑その他に「不明」とご記入ください。

✓ **ご参加コースをご記入ください。**
●コース名・レッスン時間数をご記入ください。
●選択コースやオプショナルツアーのご希望は「その他」の欄にご記入ください。

✓ **語学力スコアをご記入ください。**
●お持ちでない場合はご記入不要です。

✓ **滞在について**
●寮が複数ある場合のご希望や滞在方法が複数になる場合は下段にある「その他」の欄にご記入ください。

✓ **期間について**
●前泊、後泊等のご希望がある場合は「その他」の欄にご記入ください。

✓ **滞在先のご希望について**
●アレルギーを除きご希望通り手配できない場合があります。

✓ **20歳未満の場合は、必ずご記入ください。**
●保護者の署名・捺印がないとお受けできません。

✓ **航空券手配のご希望をご記入ください。**
●「プチ留学」やご自身でお手配される場合は不要です。
●「プチ留学」で出発地等のご希望があれば「その他」の欄にご記入ください。

wish 留学プログラム参加申込書 ／ APPLICATION FORM

申込日：　年　月　日

・お申込み時に20歳未満の場合は、保護者の同意が必要です。下部に必ずご署名・ご捺印ください。
・この用紙を元に手配をいたしますので、虚偽なく正確にご記入・ご申告ください。
尚、申告のないものに起因して渡航先で発生した事柄については、当社は一切責任を負えませんので予めご了承ください。
・既に有効な学生ビザ、観光ビザ等をお持ちの方はご連絡ください。
・氏名のローマ字はパスポートと同じ表記でご記入ください。
・ご記入された、氏名、生年月日、性別、国籍がパスポートと異なっている場合、留学が不可能になったり、訂正による追加料金がかかることがありますのでご注意ください。

※私は参加するプログラムの条件書、個人情報の取扱い並びに下記注意事項について同意の上、当該プログラムに申し込みます。

氏名	フリガナ　リュウガク　ハナコ 姓　留　学　名　花　子　（留学）	生年月日	西暦 1999 年 1 月 1 日　年齢（ 19 ）歳
ローマ字	（パスポートと同じ表記でご記入ください） RYUGAKU　HANAKO	性別	男・（女）　国籍　（日本）・その他（　）
		婚姻	既婚・（未婚）　出生地　（日本）・その他（　）
現住所	フリガナ　トウキョウトシンジュククニシシンジュク （〒 160 - 0649 ）東京都新宿区西新宿1-25-1 シンジュク 新宿センターマンション409	Eメール（渡航中に連絡可能なEメール） ○○○○○@gmail.com 自宅電話（ 03 ） 5322 － 7250 携帯電話（ 090 ） 1234 － 5678 F A X（ 03 ） 5322 － 7251	
渡航中の国内連絡先	フリガナ　リュウガク　タロウ 氏名　留　学　太　郎 続柄　☑父　□母　□その他（　） フリガナ　オオサカシキタクソネザキシンチ　ドウジマ 住所（〒 530 - 0002 ）大阪市北区曽根崎新地2-1-23 堂島マンション801	Eメール ○○○○○@○○○○○.co.jp 自宅電話（ 06 ） 6344 － 5680 携帯電話（ 090 ） 0000 － 0000 F A X（ 06 ） 6344 － 5690	
最終案内書送付先（ご出発前の7～10日間）	☑ 現住所　□ 渡航中の国内連絡先（現住所からの転居予定日：　年　月　日頃）　□ その他（　）	パスポート	（有）・ 申請予定
海外旅行傷害保険	ウィッシュインターナショナルでは、全てのお客様に海外旅行傷害保険へのご加入を強くお勧めしています。また、ご自身で加入された場合、当社では一切の責任を負いませんので不備などがありませんようご注意ください。　☑ WISHで加入希望　□ 加入の必要性の説明を受け、自己手配希望		
アレルギーの有無	● 動物　□ 無　☑ 有（ ハウスダスト ） ● 食べ物　□ 無　☑ 有（ 卵 ） ● その他　□ 無　□ 有（　） ※アレルギーが生命に関わるレベルの場合、必ずお申込み時にご申告ください。		
過去の疾病または重傷病による投薬・治療・入院・手術歴	□ 無　☑ 有（ 急性胆嚢炎・胆嚢切除 ） ※「有」の方はWISHより追加でご質問、書類のご提出をお願いする場合がございます。その際はご協力をお願いいたします。		
現在、治療中疾病の有無（定期的な通院・投薬治療を含む）	☑ 無　□ 有（　） ※「有」の方は必ずご記入ください。現地への受け入れ可否の確認をさせていただき、必要に応じて、追加書類の提出をお願いする場合がございますのでご了承ください。		
WISHプログラム参加経験	□ 無　☑ 有（国： イギリス　都市： ロンドン　時期： 2015 年 4 月 ） （国：　都市：　時期：　年　月 ）		
プログラム名（パンフレット名）	□ ジュニア・親子留学　□ プチ留学　☑ 海外語学留学　□ ワーキングホリデー　□ 高校留学　□ 大学留学　□ その他（　）		
出発日	西暦 2018 年 4 月 5 日	コース名	1. 一般英語　週15時間（ 4 ）週間
学校名	ウィッシュ ランゲージ センター（都市名： バンクーバー ）		2.（　）週間 3.（　）週間 4.（　）週間
受講言語	☑英語　□フランス語　□ドイツ語　□その他（　）	言語レベル	☑ Beginner　アルファベットがわかり、いくつかの英単語を知っている □ Elementary　自己紹介ができ、よく使われる表現は理解できるが、文法の知識は限定的 □ Lower Intermediate　簡単な日常会話はできるがボキャブラリーが限られる □ Intermediate　日常的な内容は会話することができるが、表現内容／方法に限りがある □ Upper Intermediate　文法力を有し、自分のよく知る話題は多少の間違いはあるがよく理解し話すことができる □ Advance　自分の意見を流暢に表現できる
語学力スコア	TOEIC： 400 点 TOEFL： 点 英　検： 級 その他（　：　点）	滞在について（寮の希望等は下記「その他」にご記入ください）	☑ ホームステイ □ 寮（□ 個室　□ 2人1室　□ 3～4人1室） □ その他（　） □ 自己手配 期間　4 週間
ホームステイ滞在の方	※尚、下記はリクエストとなり、ご希望通りに手配できない場合があります。		
喫煙しますか	□ はい（滞在先が禁煙の家庭でもいいですか ※屋外での喫煙になる場合がほとんどです。　□ はい　□ いいえ）		☑ いいえ（滞在先が喫煙する家庭でもいいですか　☑ はい　□ いいえ）
子供がいる家庭を希望しますか	□ はい　□ いいえ　☑ どちらでもよい	趣味／特技（複数選択可）	☑ 読書　□ 料理　☑ 音楽　□ 映画　□ スポーツ　☑ 買い物　☑ 旅行　□ その他（　）
WISHに航空券手配を依頼される方（プチ留学は除く）※現地出発日に記入がない場合はプログラム終了日の翌日で予約いたします。また、航空会社のシステム上ご希望の出発日が予約できない場合は予約できる最大の日で予約いたします。			
日本出発日	西暦 2018 年 4 月 5 日	出発希望空港	☑ 成田　□ 羽田　□ 関西　□ 名古屋 □ 福岡　□ 札幌　□ その他（　）
現地出発日	西暦 2018 年 5 月 2 日		
その他	選択コース、オプショナルツアー、滞在、航空券等でご希望があればご記入ください。ただしご希望通りに手配ができない場合があります。		
※申込者が20歳未満の場合は、以下に必ずご署名・捺印ください。			
保護者署名捺印欄	プログラムの条件書並びに個人情報の取扱いを了承し、上記の者が参加することに同意します。　保護者　署名　留　学　太　郎　（留学）		

※ご記入後、コピーをお取りいただき「お客様控え」としてお手元に保管をお願いいたします。

『プログラム条件書』を必ずお読みください。

■個人情報の取扱いについて

(1)当社が取得・保有する個人情報は、以下の目的に利用する場合があります。
① 商品の配送又はサービスの提供等、契約の履行のため　② 問合わせ及び資料請求に対する連絡、回答、資料送付等のため　③ 学習教材、学校、指導教室、通信添削指導等の教育関連商品・サービスの案内のため　④ 子育て支援、高齢者支援、食品、飲料水、通信回線、通信端末及び周辺機器、各種保険、住宅設備等の生活関連商品・サービスの案内のため　⑤ 書籍、旅行、留学、健康支援、観光・飲食施設、各種イベント等の案内のため　⑥ コンサルティングサービス、人材募集・採用情報等の案内のため　⑦ 訂正・追加などの情報のメンテナンスを行うため　⑧ その他アンケート募集のため
(2)当社への資料請求、商品・サービスの申込み又は契約締結等に際してお客様が記入又はWebフォームに入力した個人情報のうち、要配慮個人情報を除く、氏名・住所・年齢・学齢・性別・連絡先等の基本情報は、お客様への有益な情報発信・提案等を実施し又はサポートする提携会社に提供する場合があります。 なお、提携会社は、当社と同等の個人情報保護水準にあることを条件に選定します。
(3)お客様相談室等の問合わせ窓口における通話内容の記録、及びお客様との商談・交渉内容の記録について、正確な情報の把握とサービス向上に向けた社員教育等のためにこれらを利用する場合があります。
(4)訪問、電話及びその他の方法によって取得した家庭環境等の情報については、商品・サービスの提供や案内に必要な範囲で他の担当者に伝達し、また、会話の行き違いや失礼がないように担当者間でその情報を共有する場合があります。
(5)当社の留学プログラム参加申込書等に記入された渡航中の国内連絡先の情報を留学先の学校等関係機関に提供する場合があります。
＜個人情報に関する問合わせ先＞　ウィッシュインターナショナル株式会社　お客様相談室：03-5322-7259（月～金曜日の平日10時～17時）