

wish 留学プログラム参加申込書

APPLICATION FORM

・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 姓	名	印	生年月日	西暦	年	月	日	年齢()歳				
				性別	男 ・ 女	国籍	日本 ・その他()						
ローマ字	(パスポートと同じ表記でご記入ください)			婚姻	既婚 ・ 未婚	出生地	日本 ・その他()						
現住所	フリガナ (〒 -)				Eメール(渡航中に連絡可能なEメール)								
					自宅電話() -								
					携帯電話() -								
					F A X () -								
渡航中の 国内連絡先	フリガナ			続柄	Eメール								
	氏名			☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	自宅電話() -								
	フリガナ 住所(〒 -)				携帯電話() -								
					F A X () -								
最終案内書送付先 (ご出発前の7〜10日前)		☐ 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 () ●食べ物 ☐無 ☐有 () ●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 () ※「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: 都市: 時期: 年 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	年	月	日	コース名	1. ()週間							
学校名 (都市名:)						2. ()週間							
						3. ()週間							
						4. ()週間							
受講言語	言語レベル				語学カスコア		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)						
☐英語 ☐フランス語 ☐ドイツ語 ☐その他 ()	☐ 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ることができる ☐ Advance 自分の意見を流暢に表現できる				TOEIC : 点 TOEFL : 点 英 検 : 級 その他 (: 点)		☐ 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						
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)※現地出発日にご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			年		月		日		出発希望空港	☐ 成田 ☐ 羽田 ☐ 関西 ☐ 名古屋	
現地出発日		西暦			年		月		日			☐ 福岡 ☐ 札幌 ☐ その他()	
その他		選択コース、オプションツアー、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		印					

※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。