

株式会社Do For留学プログラム申込書

申込日 (西暦) 年 月 日

◆私は、株式会社Do For留学プログラム条件書、個人情報の取り扱い、下記注意事項に同意の上、留学プログラムに申し込みます。

留学 プログラム 参加者氏名	ふりがな		姓	名	(西暦) 年 月 日	性別
	漢字					<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
	ローマ字 (パスポート記載名)					勤務先・学校名など
現住所	ふりがな		国籍	出生地 (都市名)		
	住所	〒 -	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()	(例)仙台市		
	電話番号(ご本人)					
	Email(ご本人)		@			
渡航中の 国内連絡先	ふりがな		続柄	国籍		
	漢字			<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 申込者現住所とは異なる (下記に住所をご記入ください)				
	電話番号(保護者様)					
	Email(保護者様)		@			

◆株式会社Do For留学プログラム条件書、個人情報の取り扱い、下記注意事項について了承の上、上記の者が参加することに同意します。
*お申し込み時点で20歳未満の場合は保護者の同意が必要です。必ずご署名、ご捺印をお願いします。

保護者署名 印

留学中のサポートは希望されますか？ <small>* サポートをご希望の方は、留学中、学校や宿泊先に関することや、その他何か困りごとやサポートが必要な際に弊社スタッフがお手伝い致します。</small>	<input type="checkbox"/> はい、希望します。(弊社手数料を15%頂戴致します) <input type="checkbox"/> いいえ、希望しません。(弊社手数料を10%頂戴致します)
現在パスポートは持っていますか？	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 申請中 (予定取得日: 年 月 日)
海外旅行損害保険について	<input type="checkbox"/> 当社経由で加入する <input type="checkbox"/> 個人で加入する (加入予定保険会社:)
航空券手配について	<input type="checkbox"/> 当社経由で航空券を予約する <input type="checkbox"/> 個人で航空券を予約する
アレルギーはありますか？ <small>* 食物・動物・その他全てについてご記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () <small>* 詳細をお伺いする場合がございます。</small>
過去に重大な疾病の経験はありますか？ また、現在治療中の疾病はありますか？	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () <small>* 詳細をお伺いする場合がございます。</small>

留学情報	留学する国		出発日
	留学する都市		(西暦) 年 月 日
	留学期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (週間)	
	学校名		帰国 (予定) 日
	滞在方法	<input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> その他 ()	(西暦) 年 月 日

その他 ご要望等	<small>*ご要望に必ずしも添えない場合がございますのであらかじめご了承ください。</small>
-------------	---

注意事項 *必ずご一読ください

- *この申込書を元到手配致します。正確にご記入ください。
- 尚、虚偽の申告又は申告のないものに起因して発生した事柄について当社は一切の責任を負いませんのであらかじめご了承ください。
- *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。
- *ご記入後は、各自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しておくようお願いいたします。
- *当社留学プログラムへのお申し込みは、本書類のご提出とお申込金のお支払いをもって完了いたします。
- (12週間までの研修期間の場合：30,000円(税込) 12週間を超える研修期間の場合：50,000円(税込))

申込金・留学プログラム費用お振込先情報

仙台銀行 大富支店 普通口座
店番号 224 口座番号 0058500
株式会社Do For 代表取締役 姉崎 敬吾 (カブシキガイシャドウフォー)
<small>*振り込み手数料はお客様ご自身のご負担をお願いいたします。</small>