

写真は1枚をここに貼り、もう1枚はクリップやホッチキス等で仮止めして下さい。
(3×3.5cm)

CS福岡留学センター(CEC福岡) プログラム参加申込書

語学研修校名(プログラム名)

ローマ字

よみがな

◎名前

生年月日(西暦)

年 月 日

現在年齢

性別 男/女

◎TEL.

◎携帯/PHS等

e-mail

◎FAX.

日中に連絡がつく電話番号があればご記入下さい(会社等)

◎現住所 〒

(読みづらい漢字は仮名をふってください)

◎渡航中の連絡人とその住所(実家等)/電話番号

TEL.

FAX

携帯/PHS等

◎健康上の特記事項(アレルギー、持病、薬の携行など)

◎喫煙の有無 有 無

◎喫煙者のいるホストファミリーに滞在すること

別に構わない

出来れば避けたい

航空券に関するご質問

◎研修希望時期

年

月

日

~

年

月

日

(週間)

◎研修地への到着日

年

月

日

(個人で航空券を購入される方は必ずご記入下さい)

◎航空会社

便名

(未定の場合には決定したらすぐに知らせてください)

◎ホームステイ滞在希望日

年

月

日より

年

月

日まで

(週間)

◎CSI(CEC福岡)の提携旅行会社のご紹介を希望しますか?

実績のある提携登録旅行会社の協力にて格安航空券などの手配の代行が可能です。

希望する

しない

する場合の空港

希望する航空会社等あれば記入下さい。(航空会社: 出発空港:)

◎オプションサービス

CSI(CEC福岡)では海外旅行傷害保険のご案内が可能です。

◎提携の保険会社、または提携旅行会社等の保険プランの代理手続が可能です。

これらの保険手配を希望しますか?

希望する

しない

*しない場合には必ず独自で海外傷害保険に加入して下さい。

◎このプログラムの参加手続きと条件事項に同意し署名捺印の上、50,000円の申込み金を添えて申込み致します(未成年者の場合は保護者署名併記)。この申込み金は参加費用の一部です。残金請求時に差し引かれます。

申込み者氏名

(印)

保護者氏名(参加者が未成年の場合)

(印)

年 月 日