

「World Tutoring 教師宅ホームステイ・プログラム」申込書

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	月
ローマ字名	*パスポートと同じレベル			年齢	満	歳
ふりがな				電話番号		
現住所	〒				FAX	
					携帯電話	
					E-メール	
職業			学校/会社名			
英語レベル	TOEIC/TOEFL	点	英検	級	<input type="checkbox"/> 入門	<input type="checkbox"/> 初級
渡航中の国内連絡先						
ふりがな			ふりがな			
氏名	(続柄)		住所	〒		
電話番号						
ホームステイの欄						
希望国名				希望都市名		
ホームステイ開始日	西暦 20	年	月	日	ホームステイ終了日(出発日)	西暦 20
タバコは吸いますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	子供は好きですか		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
犬は好きですか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> ぶつう	猫は好きですか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
食物や動物のアレルギーはありますか	<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。					
ホームステイへのリクエスト						
趣味、興味のあること						
マンツーマンレッスンの欄						
レッスン開始日	西暦 20	年	月	日	レッスン終了日	西暦 20
レッスン時間数	1日	時間	<input type="checkbox"/> 月~金曜日	<input type="checkbox"/> 月~土曜日	希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前
今回の個人レッスンで学びたいこと。						
その他						
航空券	<input type="checkbox"/> 手配を弊社に依頼 <input type="checkbox"/> ご自身で手配		海外旅行傷害保険	<input type="checkbox"/> 手配を弊社に依頼 <input type="checkbox"/> ご自身で手配		
空港お出迎え(往路)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない		<input type="checkbox"/> 未定(ホームステイ先が決ってから検討する。)			
空港お見送り(復路)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない		<input type="checkbox"/> 未定(ホームステイ先が決ってから検討する。)			
備考						

「お申し込み条件書」並びに「ホームステイ規則」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 Ⓜ

* 申込者が未成年または学生の場合、必ず保護者の方の署名・捺印が必要となります。