

プラン作りシート(親子留学)

【保護者様の欄】

ホームステイの欄			
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 年 月 日
タバコは吸いますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	同年代の子供のいる家庭を希望しますか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらでも
犬は好きですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> ふつう	猫は好きですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> ふつう
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			
マンツーマンレッスンの欄 *マンツーマンレッスンにお申し込みの方のみご記入ください。			
レッスン開始日	西暦 20 年 月 日	レッスン終了日	西暦 20 年 月 日
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 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 希望なし
今回の個人レッスンで学びたいこと。			
語学学校の欄 *学校にお申し込みの方のみご記入ください。			
学校名		授業時間数	週 時間
研修開始日	西暦 20 年 月 日	研修終了日	西暦 20 年 月 日
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
質問・要相談事項			
プランニング予約日時	月 日 時		

【お子様の欄】

ホームステイの欄			
犬は好きですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> ふつう	猫は好きですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> ふつう
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。		
デイケアの欄 *デイケアにお申し込みの方のみご記入ください。			
デイケア開始日	西暦 20 年 月 日	デイケア終了日	西暦 20 年 月 日
コース	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム		
マンツーマンレッスンの欄 *マンツーマンレッスンにお申し込みの方のみご記入ください。			
レッスン開始日	西暦 20 年 月 日	レッスン終了日	西暦 20 年 月 日
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 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 希望なし
今回の個人レッスンで学びたいこと。			
語学学校の欄 *学校にお申し込みの方のみご記入ください。			
学校名		授業時間数	週 時間
研修開始日	西暦 20 年 月 日	研修終了日	西暦 20 年 月 日