

ホームステイプログラム参加申込書

会員コード

→ 太わくの欄は記入しないでください。

県	小	中	高	大	県 番号	小	中	高	大	全 体 番 号	担 当 者 名
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

※この書類はセンターの管理上の目的だけでなく、引率指導者の指導上の目的のためにも利用されます。

ふりがな			男	生	年		月	日
氏名			女	年月日				(満才)
参加プログラム	<input type="checkbox"/> 夏のプログラム <input type="checkbox"/> 冬のプログラム <input type="checkbox"/> 春のプログラム		希 望 発着空港	<input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 大分	<input type="checkbox"/> 熊本 <input type="checkbox"/> 那覇	<input type="checkbox"/> 長崎 <input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 鹿児島 <input type="checkbox"/> 羽田	<input type="checkbox"/> 宮崎 <input type="checkbox"/> 成田
(ふりがな) 現住所	〒()-() 都・道 府・県		市郡	☎()-()-()				
(ふりがな) 家族の住所	〒()-() 都・道 府・県		市郡	☎()-()-()				
連絡先	保護者携帯電話： ()-()-()			自宅FAX： ()-()-()				
	保護者携帯メールアドレス：							
	パソコンメールアドレス：							

※今後、携帯やパソコンのメールアドレスに、プログラムに関する連絡を差し上げる場合がございますので、ご了承ください。

学 校 名	卒 業 年 月	学 校 名 ・ 学 年	
小学校	年 月	学校	年在学中
中学校	年 月	担任教師	
高校	年 月	英語教師	

写
真
不
要

続柄	氏 名	生 年 月 日	職業 (会社名及び学校名を具体的に)	コード
父		昭平		
母		昭平		
		昭平		
		昭平		
		昭平		
		昭平		

ステイ地

正式書類 申込金	月 日	渡 送
	月 日	受 領

得意な科目	1. 2.	不得意な科目	1. 2.
趣 味	特 技		
長 所	短 所		
持病・既往症	無・有 ()	部 活 動	
英語の成績	5・4・3・2・1	英 検	無・有 (級)
このプログラムを 何で知りましたか	1. 新聞・ラジオ 2. ポスター 3. ホームページ 4. 先生() 5. 参加者() 6. 知人()		

過去に参加された方を知っていたら その方の名前を記入してください。	受 付
今回一緒に参加される友人がいたら 名前を記入してください。	
申込金 申込金50,000円は <input type="checkbox"/> 年 月 日 () 銀行に振り込みました。 <input type="checkbox"/> 申込書と一緒にセンターに現金書留で送ります。 (注) 送金の場合は「参加者名」にてお振り込みください。	
旅券 有・無 ※有の方：有効期限 年 月まで ※無の方：早急に旅券申請を行ってください。	渡航歴 有 (国名) 無

切
取
線