

台湾：大学視察研修 お申込書

参加者①

フリガナ		性別	生年月日	西暦	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	学校・ 所属先名		高校・ 中学校		年
携帯		パスポート(英語氏名及び有効期限満了日を記入)					
住所	〒	Surname		Given name		Date of expiry	

参加者②

フリガナ		性別	生年月日	西暦	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	学校・ 所属先名		高校・ 中学校		年
携帯		パスポート(英語氏名及び有効期限満了日を記入)					
住所	〒	Surname		Given name		Date of expiry	

参加者③

フリガナ		性別	生年月日	西暦	年	月	日
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	学校・ 所属先名		高校・ 中学校		年
携帯		パスポート(英語氏名及び有効期限満了日を記入)					
住所	〒	Surname		Given name		Date of expiry	

台北到着日・便名	月	日	便	帰国日・便名	月	日	便
参加希望のコース (希望する方に☑)	<input type="checkbox"/> 難関国立大学コース			<input type="checkbox"/> 中堅私立大学コース			
	<small>コース選択については、当センターでお薦めしますので、特に強いご希望が無い場合は選択しなくても大丈夫です。又、何れかで強いご希望がある場合は、その旨を備考欄にご記入の上、ご相談ください。</small>						
宿泊先名 或いは 住所・連絡先	<input type="checkbox"/> ご自身で手配する(以下、ホテル名)			<input type="checkbox"/> サポートセンターを通して予約			
				<small>※当センターを通してホテルの予約を希望される方へ： 部屋数には限りがございます。ご了承ください。</small>			
保護者氏名 (未成年者の場合)				代表者 e-mail (携帯不可)			
緊急連絡先 (参加者以外)	氏名			続柄		電話番号	

その他特記事項(あれば)

提出先: e-mail(推奨): info@taiwanryugaku.com FAX: 0297-21-6677