

台湾：大学視察研修 お申込書

参加者①

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

参加者②

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

参加者③

| | | | | | |
|------|------------------|--|-------------|----------------|---|
| 氏名 | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 学校・ 所属先名 | 高校・ 中学校 | 年 |
| 住所 | 〒 | パスポート番号 | | | |
| 携帯 | 英語氏名及び有効期限満了日を記入 | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | |
| | | 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"/> 第 24 回 12/25(月)～26(火) | | <input type="checkbox"/> 第 25 回 12/28(木)～29(金) |
| | <input type="checkbox"/> 難関国立大学コース | | <input type="checkbox"/> 中堅私立大学コース |
| 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。 | | | |
| 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 ※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。 |
| 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