

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		
			英語氏名及び有効期限満了日を記入		
携帯			Surname	Given name	Date of expiry
生年月日	西暦	年	月	日	

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		
			英語氏名及び有効期限満了日を記入		
携帯			Surname	Given name	Date of expiry
生年月日	西暦	年	月	日	

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		
			英語氏名及び有効期限満了日を記入		
携帯			Surname	Given name	Date of expiry
生年月日	西暦	年	月	日	

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 & 中堅国・私立大学コース		<input type="checkbox"/> 中堅 & 一般私立大学コース
	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