

# 手続き代行サービス申込書

(ヨーロッパ共通)

フリガナ(パスポートと同じローマ字)			性別	男 女	婚姻	未婚 既婚
お名前(漢字)	(姓)	(名)	国籍	日本 その他( )		
生年月日(年齢)	19 年 月 日生(満 歳)		職業			
現住所 ( 月 日まで)	〒 -					
自宅電話番号	( )	携帯電話番号	( )			
ファックス番号	( )	Eメール・アドレス	@			
その他ご連絡先 (上記現住所と異なる場合)	〒 - 電話番号: ( ) Fax: ( ) *勤務先の場合、当社名のご連絡は?: 可・不可			連絡者名(お申込者以外の場合): 続柄( )		
在学学校/最終学歴	中学・高校・専門学校・短大・大学・大学院 学校名: 専攻: 学部 学科			在学中(現在 年生) 卒業( 年) 中退( 年次まで終了)		
現在の語学力	【英語】入門・初級・中級下・中級・中級上・上級(学習歴: 年 月) 【 語】入門・初級・中級下・中級・中級上・上級(学習歴: 年 月)					
留学希望内容	第1希望			第2希望		
希望学校名 (運営団体名)						
国名/都市名	/			/		
コース名						
週あたりの レッスン数/時間数	週 レッスン・時間			週 レッスン・時間		
希望コース期間 (月)開始、(金)終了	年 月 日 ~ 年 月 日 週間			年 月 日 ~ 年 月 日 週間		
宿泊手配	希望する・希望しない					
希望宿泊期間 (土/日)開始・終了	年 月 日 ~ 年 月 日 週間			年 月 日 ~ 年 月 日 週間		
宿泊希望タイプ	ホームステイ*・学生寮・その他( )			ホームステイ*・学生寮・その他( )		
希望宿泊タイプおよび 部屋、食事は学校によ って手配可能な条件が 異なります。希望校の 条件をご確認ください。	*ホームステイご希望の方は以下の質問もお答えください。 (1) 趣味・興味は何ですか? (2) タバコは吸いますか?: はい・いいえ (3) タバコを吸うホストファミリー: 可・不可 (4) 子供のいる家庭: 可・不可 (5) ペットがいる家庭: 可・不可 (6) その他ホームステイに関するリクエスト: 部屋: シングル(一人部屋)・ツイン(二人部屋) 部屋: シングル(一人部屋)・ツイン(二人部屋) 食事: 食事なし・朝食付・朝夕食付・朝昼夕食付 食事: 食事なし・朝食付・朝夕食付・朝昼夕食付 その他( ) その他( )					
空港出迎え	希望する(希望出迎え空港: ) 希望しない			日本出発予定日	年 月 日	
				現地到着予定日	年 月 日	
入国のタイプ (ビザ・査証)	観光・学生・ワーキングホリデー・その他( ) 取得状況: 取得済・申請中・これから申請する・不要					
身体状態	既往症、現在治療中の疾病、アレルギー、その他特記すべき健康状態があればご記入ください。					
サービス料をお振 込み済みの方	サービス料を振り込まれた金融機関名			お振込み日	振り込まれた金額	
				年 月 日	円	
当社の条件書を確認した上で、上記内容の語学留学(ホームレッスン)手続き代行を依頼します。						
年 月 日 (署名)						
*必ずご本人(未成年者の場合は親権者)が条件書を確認した上でご署名ください。 親権者の場合:お名前: (続柄: )						
ビーセンス留学 オフィス記入欄	手続き代行料 円 受付為替レート( = ¥ )			担当者	年 月 日 領収済	受付番号