|  |
| --- |
| 申込書比法人DARWIN ENGLISH TUTORIAL INTERNATIONAL INC.　行規約、プログラムの企画・運営に必要な範囲でのDARWIN ENGLISH TUTORIAL INT’Lへの個人情報の提供について同意の上、申し込みます。 |
| 申込日：　　　年　　　月　　　日 | 署名： |
| 宿泊開始日：　　年　　　月　　　日宿泊終了日：　　年　　　月　　　日滞在期間：　　泊　　日 | コース名親子英語研修 |
| フリガナ | 性別 | ローマ字名（パスポートと同じ表記で記入） |
| お名前（親1） | 男　女 |
| 生年月日：　　　年　　月　　日（　　歳） | ご職業： |
| 英語のレベル・経験： | DETiで伸ばしたい力・自分のなりたい姿： |
| 好きな事や得意な事（例：料理が好きです） | 嫌いな事や苦手な事（例：人前で歌うのが苦手） |
| 泳ぎについて：　・得意　・普通　・苦手　・全く無理 | 犬について：　・好き　・普通　・苦手 |
| 持病の有無：　・無　・有（具体的に　　　　　　　　　　） | アレルギーの有無：　・無　・有（具体的に　　　　　　　　　　） |
| 国籍： | パスポート番号： | 発行日： | 有効期限： |
| フリガナ | 性別 | ローマ字名（パスポートと同じ表記で記入） |
| お名前（子1） | 男　女 |
| 生年月日：　　　年　　月　　日（　　歳） | ご所属： |
| 英語のレベル・経験： | DETiで伸ばしたい力・自分のなりたい姿： |
| 好きな事や得意な事（例：料理が好きです） | 嫌いな事や苦手な事（例：人前で歌うのが苦手） |
| 泳ぎについて：　・得意　・普通　・苦手　・全く無理 | 犬について：　・好き　・普通　・苦手 |
| 持病の有無：　・無　・有（具体的に　　　　　　　　　　） | アレルギーの有無：　・無　・有（具体的に　　　　　　　　　　） |
| 国籍： | パスポート番号： | 発行日： | 有効期限： |
| 住所　〒　　－ | 電話番号： |
| メールアドレス： |
| 勤務先： |
| 何かご要望がありましたらご記入ください |
| 緊急連絡先 | フリガナ | 親1との続柄： |
| お名前 | 電話番号（携帯）： |
| 電話番号（自宅）： |
| 住所： |