|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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（親2） | | 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： |

（2ページへ続く）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： |
| 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2） | | | 男　女 |  | | | |
| 生年月日：　　　年　　月　　日（　　歳） | | | |  | | 国籍： | |
| 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： | | | | | | |