|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込書  比法人DARWIN ENGLISH TUTORIAL　行  規約、プログラムの企画・運営に必要な範囲でのDARWIN ENGLISH TUTORIAL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： | | | | |
| 学校到着日：　　　年　　月　　日 | | | | コース名 | | | | |
| 期間：　　　　泊　　日 | | | |
| 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 | | | 男　女 |
| 生年月日：　　　年　　月　　日（　　歳） | | | | | | 国籍： | | |
| 住所　〒　　－ | | | | | | 電話番号： | | |
| メールアドレス： | | |
| 勤務先又は学校名： | | | | | | ご職業： | | |
| 現在有効なパスポートを  ・持っている  ・持っていない | | パスポート番号 | | | | 発行日 | | 有効期限 |
|  | | | |  | |  |
| 参加動機とDETiで達成したいこと： | | | | | | | | |
| 海外渡航経験、渡航に対する不安 | | | | | | | | |
| 英語レベル：  （TOEICのスコアなど、なければどの程度話せるか説明してください） | | | | | | | 航空券手配：  ・ご自身で手配する  ・手配のサポートを希望する | |
| 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　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 緊急連絡先 | フリガナ | | | | 続柄： | | | |
| お名前 | | | | 電話番号（携帯）： | | | |
| 電話番号（自宅）： | | | |
| 住所： | | | | | | | |

＜未成年者の方は親権者の署名が必要です＞

親権者ご署名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

親権者ご署名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※親権者の一方しかご署名できない場合は、その理由をご記入ください。「その他」の場合には具体的な理由をお書きください。

（単身赴任中、海外出張中、死亡、単独親族、その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　）