|  |
| --- |
| 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：　　　　　　　　　　　　　　　　　）