

## 2020年春休みFEVプログラム参加申込書

別紙パンフレット記載の旅行条件および旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関などその他への個人情報の提供について同意の上、プログラムに申し込みます。※渡航手続の基礎資料となりますので、正確にご記入ください。

フリガナ				男・女	(パスポート記載のローマ字)		
氏名							
生年月日	(平成 年) 月 日	年齢	歳	国籍	日本・その他( ) (いずれかに○、その他の場合は国名を記入してください)		
学校名				学年	中学・高校( ) 学年在学中		
現住所 ※案内書送付先	フリガナ						
	(〒 )						
		電話 ( )	-	F A X ( )	-		
保護者の昼間 緊急連絡先	氏名			続柄		携帯電話	( ) -
	携帯電話						
	Eメール						
※お仕事などでお電話にて応答されない時は、携帯電話のEメールにご連絡させていただく場合がございます。							
パンフレットに記載されている内容や注意事項を承諾の上、当プログラムに申し込みます。 ※ご希望コースに✓印をつけてください。							
<input type="checkbox"/> オーストラリアコース 12日間: 3月24日(火)~4月4日(土)				<input type="checkbox"/> オーストラリアコース 14日間: 3月20日(金)~4月2日(木)			
<input type="checkbox"/> ニュージーランドコース 12日間: 3月23日(月)~4月3日(金)							
参加者署名 _____				記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
保護者署名 _____				記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日			

●今回の研修に有効なパスポートをお持ちですか？

※今回のご旅行には、オーストラリアコース：2020年5月31日まで、ニュージーランドコース：2020年7月31日まで有効の残存期間が必要となります。

いいえ  はい ⇒ 旅券番号： \_\_\_\_\_ 有効期間満了日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

●一緒にお申込み予定の方がいましたら、その方のお名前をご記入ください。 お名前： \_\_\_\_\_

●その方と同じグループを希望されますか？  はい  いいえ ※ご希望に添えない場合もございます。

ホームステイ先を探すにあたり、下記ご質問にお答えください。

●健康状態 非常に良い 良好 あまり良くない

●持病や常備薬はありますか？ いいえ はい⇒詳細： \_\_\_\_\_

※症状によっては病院からの診断書・処方箋（原則、英語記入）などが必要な場合や、お断りさせていただく場合がございます。

●アレルギーはありますか？ いいえ はい⇒ どのような種類ですか？（以下複数回答可）

動物⇒犬 猫 鳥 その他

植物 \_\_\_\_\_ 食品 \_\_\_\_\_ 薬品 \_\_\_\_\_ その他 \_\_\_\_\_

《アンケートにご協力ください。》

どこで当プログラムをお知りになりましたか？

ACOSTAのHPを見て⇒ 検索エンジン Yahoo! Google

その他 \_\_\_\_\_

検索キーワード \_\_\_\_\_

旅行会社（販売店名： \_\_\_\_\_ )

学校 過去に参加 友人の紹介（紹介者名 \_\_\_\_\_ )

過去に参加 その他( \_\_\_\_\_ )

販売店名