

第41回 オーストラリア 春休み FEVプログラム 参加申込書

パンフレット記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

※渡航手続の基礎資料になりますので、正確に記入してください。

アコスタのホームページ「オンライン申込」からもお申込が可能です⇒



| | | | | | | | |
|---|--------------------|---|---|-----------------------------|----|--|-------|
| フリガナ | | | | | 男 | (パスポート記載のローマ字) | |
| 氏名 | | | | | 女 | | |
| 生年月日 | (平成 年) | 月 | 日 | 年齢 | 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 () - FAX () - | | | | | | |
| 保護者の屋間 緊急連絡先 | 氏名 | | | 続柄 | | 携帯電話 | () - |
| | 携帯電話 | | | | | | |
| | Eメール | | | | | | |
| ※お仕事等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。 | | | | | | | |
| 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、**2025年4月30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下さい。

()
その方と同じグループを希望されますか？ はい いいえ

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。

●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 _____

●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⇒内容 ()

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

| | |
|---|------|
| <p>●どこで当プログラムをお知りになりましたか？</p> <input type="checkbox"/> ACOSTAのHPを見て⇒検索エンジン <input type="checkbox"/> Yahoo! <input type="checkbox"/> Google <input type="checkbox"/> その他() 検索キーワード _____ ※例:ホームステイ <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> 旅行会社(販売店: _____) <input type="checkbox"/> 学校 _____ <input type="checkbox"/> 友人の紹介(紹介者名: _____) <input type="checkbox"/> 過去に参加したことがある <input type="checkbox"/> その他(_____) | 販売店名 |
|---|------|