

ハオ中国留学申込書

FAX: 03-5908-1666

フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真
英字名	パスポートと同じ表記		国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 他()	
氏名	(姓)	(名)	生年月日	19 年 月 日 (歳) ※出発日現在	
フリガナ			最終学歴/卒業年:	年 月 <input type="checkbox"/> 在学中	
出生地	都道府県	市郡区	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大検 職業/ <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無		
現住所	〒 フリガナ		受付日		年 月 日 受付校 <input type="checkbox"/> 新宿 <input type="checkbox"/> 新橋 <input type="checkbox"/> 池袋 <input type="checkbox"/> 横浜 <input type="checkbox"/> 渋谷 <input type="checkbox"/> 三宮 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX 受付担当: 滞在IN 年 月 日 滞在OUT 年 月 日
	自宅電話番号:() - 携帯電話番号:() -				
	Eメール: FAX:() -				
旅行中の国内連絡先	フリガナ			続柄	当社記入欄 ハオの在校生 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> / 入金確認 <input type="checkbox"/> / 請求書送付 <input type="checkbox"/> / 資料送付 <input type="checkbox"/> / 資料締切 <input type="checkbox"/> / 資料受理 <input type="checkbox"/> / 出発案内 <input type="checkbox"/> / 入学許可 <input type="checkbox"/> / 手配 <input type="checkbox"/> / ビザ <input type="checkbox"/> / 航空券 <input type="checkbox"/> / 保険 <input type="checkbox"/> / 内訳表 現・銀・C
	氏名	(姓)	(名)		
	フリガナ				
	現住所と異なる場合	〒 電話番号:() -			
緊急時の連絡先	携帯電話番号:() -	勤務先電話番号:() -			
在学学校名/会社名	会社名:	所在地:	電話:()		
留学先学校コース名			留学スタイル		
留学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 長期留学 <input type="checkbox"/> 短期留学 <input type="checkbox"/> ハオ提携校 <input type="checkbox"/> マンツーマン <input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> インター			
レッスン開始日	月 日	レッスン終了日	月 日	現在有効なパスポートを持っていますか? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
レッスン日数	日間	レッスン数	日 (レッスン)	<input type="checkbox"/> 申請中(月 日申請済み)	
発着空港	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> その他()		パスポートNO:		
出発日	年 月 日	帰国日	年 月 日		
現地サポート依頼	<input type="checkbox"/> 現地サポート① <input type="checkbox"/> 現地サポート② <input type="checkbox"/> 現地サポート③		発行年月日/ 年 月 日		
中国語レベル	<input type="checkbox"/> 入門 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中検__級 <input type="checkbox"/> HSK__級		有効期限/ 年 月 日		
その他ご要望			留学に必要なビザはありますか <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無 有りの場合ビザ種類と有効期間 種類: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X 期間: 日間		
※留学プログラムの条件・趣旨・内容・費用ならびに留学手配のために必要な範囲内での受け入れ機関または手配機関への個人情報の提供について同意し、申し込みます。				合計額	
申込者署名 _____ 印 記入日 年 月 日				入金額	
※未成年者・学生の方は保護者の承認が必要になります。必ず保護者の方が直筆で署名捺印ください。 ※留学プログラムの条件・趣旨・内容・費用ならびに留学手配のために必要な範囲内での受け入れ機関または手配機関への個人情報の提供について同意し、申し込みます。				残金	
保護者署名 _____ 印 記入日 年 月 日				担当	
				經理	