

異文化体験総合プログラム

研 修 申 込 書

パンフレット記載の申込条件に同意の上、下記のとおり 2005 年夏期プログラムに申込みます。

2005 年 月 日

(氏 名)

⑩

氏 名	漢 字	(姓)	(名)	性 別	男 女	
	ローマ字	(姓)	(名)	国 籍		
生 年 月 日	1 9 年 月 日			年 齡	歳	
(ふりがな) 現 住 所	〒			電 話		
				携 帯 電 話		
				Eメール アドレス		
(ふりがな) 出 生 地	都・道 府・県		区・市 郡	F a x		
	学 校 名 (出身校*)	学 部 学 科	学 部 学 科	学 年 (卒業年*)	年	
(職 業*) (勤務先*)						
国内連絡先 (緊急の場合 等に必要な為 もれなく記入 してください)	氏 名			続 柄		
	住 所	〒			電 話	
					F a x	
勤務先 名				電 話		
有効なパス ポート	1 無 (No. ) 2 有 (有効期間満了日 年 月 日)					
当研修参加 の 目 的						
申込み取消 し等の場合 の返却金振 込先	銀行 支店		当コースを知った経緯、先生のご紹介の場合には先生のお名前をお書き下さい			
	普通・当座 No.					
	(名義人)					

- \*印の項目は社会人の方のみ記入してください。
- お名前のローマ字はパスポートのつづりどおりに記入してください。
- Eメールアドレスは、はっきりとわかりやすく記入してください。