

BEO留学サポートプログラム 申込書

BEO留学オフィス宛

個別留学サポートプログラム約款の内容、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および手配機関への個人情報の提供について同意し、プログラムを申し込みます。

太枠の中にボールペンで強くお書き下さい。グレーの部分は、サポートプログラム申込み後、調査、相談の上決定しますので未記入で結構です。

受付日 年 月 日

フリガナ				性別	西暦	年	月	日
氏名	(姓)	(名)		男・女	生年月日			(才)
					TEL(自宅)	()	-	
<パスポートと同じスペルでご記入ください>				携帯電話	()	-	-	
<英語>	(姓)	(名)		E-mail				
フリガナ								
現住所	〒							
国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()			出生地	都道府県			
渡航中の連絡先のフリガナ	フリガナ			続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	氏名	(姓)	(名)		TEL	()	-	-
	住所	〒						
申込み留学サポートプログラム: 出願方法 <input type="checkbox"/> 条件付入学 <input type="checkbox"/> 直接入学								
出願数 <input type="checkbox"/> 1校 <input type="checkbox"/> 2校 <input type="checkbox"/> その他 ____ 校								
留学希望課程	*複数ある場合には最終進学希望課程 <input type="checkbox"/> 短期大学 4年制大学編入コース <input type="checkbox"/> 短期大学 職業訓練コース <input type="checkbox"/> 4年制大学入学 <input type="checkbox"/> 4年制大学編入 <input type="checkbox"/> Pre-Master (大学院進学準備コース) <input type="checkbox"/> Master(修士課程) <input type="checkbox"/> その他()							
留学希望国	<input checked="" type="checkbox"/> アメリカ			総留学予定期間	約 年 ヶ月			
進学志望校	(第一志望)			(第二志望)				
専攻分野	(第一志望校における専攻)			(第二志望校における専攻)				
進学志望校	(第三志望)			(第四志望)				
専攻分野	(第三志望校における専攻)			(第四志望校における専攻)				
入学希望時期	20 年 Fall Winter Spring Summer							
希望滞在先 直接入学の方のみ記入	(第一志望校における滞在) 大学寮 民間寮 ホームステイ アパート				(第二志望校における滞在) 大学寮 民間寮 ホームステイ アパート			
	(第三志望校における滞在) 大学寮 民間寮 ホームステイ アパート				(第四志望校における滞在) 大学寮 民間寮 ホームステイ アパート			
テスト	TOEFL (iBT/CBT)	IELTS	TOEIC	英検	GRE	GMAT	その他	
スコア								
受験年月								

条件付入学申込みの指定集中英語コースについて

指定英語学校	(第一志望校指定英語学校名)			(第二志望校指定英語学校名)				
コース名	(第一志望校指定英語学校コース名 または 授業時間数)			(第二志望校指定英語学校コース名 または 授業時間数)				
申込み期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 ()週間			20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 ()週間				
希望滞在先	学校寮・ホームステイ・民間寮・自己手配・その他()			学校寮・ホームステイ・民間寮・自己手配・その他()				
指定英語学校	(第三志望校指定英語学校名)			(第四志望校指定英語学校名)				
コース名	(第三志望校指定英語学校コース名 または 授業時間数)			(第四志望校指定英語学校コース名 または 授業時間数)				
申込み期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 ()週間			20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 ()週間				
希望滞在先	学校寮・ホームステイ・民間寮・自己手配・その他()			学校寮・ホームステイ・民間寮・自己手配・その他()				

学歴・職歴

高校	フリガナ	日本語	入学 (年 月)
	フリガナ	英語	卒業 (年 月)
	フリガナ		卒業見込 (年 月)
	住所	〒	TEL() - -
短大・大学・専門	フリガナ	日本語	入学 (年 月)
	フリガナ	英語	卒業 (年 月)
	フリガナ		卒業見込 (年 月)
	住所	〒	TEL() - -
大学院	フリガナ	日本語	入学 (年 月)
	フリガナ	英語	卒業 (年 月)
	フリガナ		卒業見込 (年 月)
	住所	〒	TEL() - -

職務経歴

フリガナ	日本語	期間(年 月～ 年 月)
勤務先	英語	部署名:
フリガナ		職種:
所在地	〒	TEL() - -

1. 既往症、現在治療中、定期的に治療が必要な病気があればご記入ください。
2. アレルギーをお持ちの方はご記入ください。
3. 海外旅行の経験はありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ はいの場合、渡航した国()
4. 留学の経験はありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ はいの場合、留学した国() 期間(年 月～ 年 月)
5. 日常生活に援助の必要なハンディキャップはありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ はいの場合、具体的に()
6. 現在有効なパスポートを持っていますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ はいの場合、発行年月日(年 月 日) 有効期間満了年月日(年 月 日)
7. 米国学生ビザ(F-1, M-1など)を申請したことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現在有効な米国留学に必要なビザを持っていますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ はいの場合、ビザ種類() 有効期間(年 月～ 年 月)
8. 海外で利用できるクレジットカードを持っていますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
9. ひとり部屋を希望しますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 寮は2人部屋が一般的です。ひとり部屋が手配できないことがあります。 タバコを吸いますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合、滞在先が禁煙でもいいですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 屋外で喫煙しなければならないことがほとんどです。
10. ホームステイ希望の方: 子供がいてもいいですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ペットが家の中にもいいですか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ペットを飼っているご家庭が多いことをご了承ください。
11. 米国の学校では保険加入が義務付けられています。当社からの海外留学生保険のご案内を希望しますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
12. 航空券の手配を当社が委託する旅行代理店を通して行うことができます。見積もりを希望しますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

個別留学サポートプログラム約款の内容、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および手配機関への個人情報の提供について同意し、プログラムを申し込みます。
* 申込者が未成年の場合、必ず保護者の署名が必要となります。

本書面記入日	年 月 日	本書面署名日	年 月 日
署名	Ⓜ	保護者署名	Ⓜ

BEO記入欄

1校 ¥262,500 2校 ¥336,000 3校 ¥409,500 校 ¥

支払(予定)日 年 月 日

受付		経理		Manager	
----	--	----	--	---------	--