

ヘレナ英会話 ユタ研修参加申込書

参加者本人の写真を
添付して下さい。

※パスポート紛失時にこちらの
写真を使用します。

縦45mm
横35mm
(ふちなし)

■ヘレナ英会話スクールまでFAXして下さい。 FAX 029(855)1251

■申込金のお支払い方法： / () までに下記口座へお振込下さい。

振込先 常陽銀行 桜町支店 (普通) 6282102 ヘレナグローブツアー

ローマ字				性別	生年月日(Date of Birth)		
参加申込者 氏名				男(M) 女(F)	西暦	年	月 日 (歳)
ふりがな	〒 -						
現住所							
連絡先	自宅電話番号	携帯電話番号	保護者メールアドレス/写真が送れるパソコンorスマホ				
	() -	() -	@ ・小学校・中学校 ・高校・短大 _____ 年生 ・専門学校・大学 _____ 年生				
ふりがな			学校名 学年	_____ 年			_____ 月
保護者氏名 <small>*未成年者の場合</small>	印	*未成年者の場合		_____ 年			_____ 月
保護者 緊急連絡先	() -			英語経験			
有効な旅券 (パスポート)	なし ・ あり (ある場合は右欄に記入)	番号					
		発行年月日	年	月	日		
		有効期限	年	月	日		
アメリカ合衆国 入国に有効な 査証 (ビザ・ESTA)	なし ・ あり (右欄に記入は必須)	父親の名前	(アルファベットで記入)				
		母親の名前	(アルファベットで記入)				

1年以内にアメリカ合衆国に入国したことが / ある ・ ない

上記参加申込者がユタ研修旅行に参加することを認め、申込金5万円(旅行費用に含む)を添えて申込みます。また、善意の管理のもとに起こりうる偶発的な事故や疾病、参加者の重大な過失による事故や疾病に関しては、御社及び引率者、受け入れ家庭受け入れ教育機関に責任を求めないことを確約します。

平成 年 月 日

申込者氏名

印

保護者氏名

*未成年者の場合

印

【ヘレナ記入欄】 ヘレナ在籍生 ・ 外部 (どちらかに○)

ヘレナ在籍生情報 / 校 ・ 曜日・クラスコード

担当講師名