

アコモデーション制度利用申込書

*該当する□に✓をお入れください。

氏名		受講コース*		写 真
TITLE	Mr□ Miss□ Mrs□ Ms□ Other□ _____			
NAME**		性別		
生年月日	19 年 月 日	年齢	歳	
住所	〒			
連絡先 <small>上記住所と異なる場合のみ記入</small>	〒			
電話		FAX		
携帯電話		Email		
アレルギー/ 食事制限等	ある□ ない□ ※あると答えた方は、詳細をお書きください。			
特記事項				
宿泊開始日 (Arrival)	20 年 月 日	宿泊終了日 (Departure)	20 年 月 日	
予定滞在期間	合計 週間	※手配は最低 4 週間から、1 週間単位となっています。必ず宿泊終了日 (Departure) をご記入ください。		
フライト詳細 <small>※申込時に未確定の場合は、確定後、ご連絡ください。</small>	到着日	20 年 月 日	利用便名	便
	空港	空港	到着時間	午前□ 午後□ 時 分

*受講コース記入例 児童英語教師養成課程 Certificate 課程 第 6 期の場合→TEYL-06
第 7 期の場合→TEYL-07

**アルファベットでご記入ください。

※上記申込書に必要事項を記入し、別紙アコモデーション制度内容をご了承の上、ご署名後、ご提出ください。

記入日 20 年 月 日 ご署名 _____

OFFICE USE ONLY

1		Note
2		
3		