留　学　申　込　書

語学学校NILS　宛

※メール／当校公式LINE／FAX／各エージェント様へお送りください。

記入日　　年　　月　　日

留学基本情報

留学コース	渡航日	帰国日	留学期間	部屋タイプ
1日　　時間 OJT プログラム	年　　月　　日	年　　月　　日	週間	寮____人部屋 （クラシックキャンパス / ニューキャンパス） ホテル滞在 その他
カリキュラム	original ／ Speaking ／ Callan ／ OJTプログラム ／ TOEIC ／ IELTS ／ TOEFL Reading ／ Business English ／ ESL for Kids ／ Callan for kids ／ Intern その他　（　　）			

参加申込者（ご本人もしくは、親権者様がご記入をお願い致します。）

氏名	カナ 印	性別 男／女	生年月日 年　　月　　日
ローマ字 パスポート表記			
住所	カナ 〒		
連絡先	TEL	携帯番号	E Mail
身体状態	既往症、現在治療中の疾患、その他特記すべき健康状態があればご記入ください。	【　　】	

緊急連絡先（三親等以内もしくはご親戚）

氏名	カナ	続柄
住所	カナ 〒	
連絡先	TEL	携帯番号

◆未成年者様がお申込の場合

貴校の留学プログラム参加条件書の内容に同意し、申込を承諾します。

親権者記入欄	カナ 印	記入日 年　　月　　日