

HAWAII PALMS ENGLISH SCHOOL 入学申込書

TEL 010-1-808-922-3535 FAX 010-1-808-922-3559

現時点で分からない箇所は空けたままご提出頂き、分かりましたら追ってお知らせ下さい。

ふりがな			記入日	20 年 月 日	
氏名	(姓)	(名)	性別	男・ 女	生年月日
ローマ字					
パスポート番号			有効期限		
発行年月日			ビザ	有()・無	
現住所	〒				
電話番号()			FAX 番号()		
携帯電話番号()			E-mail アドレス		
ハワイでの滞在先	ホテル名			宿泊期間	
				年 月 日 ~ 月 日	
コース名	エレクトィブ (選択) クラス チケット _____ 枚	希望クラスとレッスンご希望日をご記入下さい。			
ご自分で考える英語のレベル 初級・初級-中級・中級・中級-上級・上級 レッスンご希望内容 会話・文法・単語・発音・読み書き・()		到着日 20 年 月 日 () 出発日 20 年 月 日 () 発着地 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 名古屋 (便名・往路 復路) 到着時間 出発時間			
入学金 \$100 + 1チケット\$20、4チケット\$72、8チケット\$120 (1チケット=60分) *上記金額の返金は一切できません。		お支払いについて			
上記金額をクレジットカードにてお支払いします。 カード会社名 () カード番号 () 有効期限 (年 月まで有効) 開始日より 30 日前迄のお支払い		クレジットカードにてコース期間の全額をお支払いします。 _____ 署名 日付			

▼渡航中の連絡先

ふりがな		関係	電話番号()
代表者氏名			携帯電話番号()
住所	〒		

お申込者が 20 歳未満の場合必ずご記入下さい HAWAII PALMS 申し込み条件を承諾の上、申し込みに同意します。

保護者名

印

- 宿泊先の手配の希望 希望・自己手配

- 宿泊先手配希望の方へ ご希望の滞在方法に○をして下さい

コンドミニアム・ホテル・ホームステイ・ルームシェア・学生寮

ご希望のコンドミニアム名 ()

- 宿泊希望期間 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

- 喫煙されますか? はい・いいえ

- ペット、食べ物のアレルギーなどがあればご記入下さい

()

- 空港までの送迎の希望 往復希望・片道 () 希望・自己手配

宿泊先の手配に関してご希望があればご記入下さい。また、当プログラムに参加するに当たっての目的や希望などご自由にご記入下さい。

- 当スクールをどのようにしてお知りになりましたか?

インターネット (アロハストリート・ブログ・検索エンジン・その他)

留学エージェント () ・知人の紹介・広告 ()

その他 ()

下記をご確認の上、項目ごとにイニシャルをお願いいたします。

- 当スクールで行うアクティビティや英語レッスン中のカメラ撮影を許可します。

(Hawaii Palms English School に関する広告で使用いたしますが、他の目的で使用することは一切ございません。) イニシャル

- アクティビティ中の移動に関して、当スクール関係者による運転を許可します。

イニシャル

入学登録にあたって別途記載の、お申し込みに関する同意書を読み、理解したうえで入学の登録をします。

署名

日付