

HAWAII PALMS ENGLISH SCHOOL 入学登録書

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	

<p>ご希望のコース名</p> <hr/> <p>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</p> <p>弱点・強化したい点 会話・文法・単語・発音・読み書き・()</p> <hr/> <p>入学金 \$100(返金不可) +お内金:1 週間~3 週間コースの場合 \$200 / 4~8 週間コースの場合 \$300 8 週間~12 週間の場合 \$500</p> <p>*クレジットカードお支払いには、上記金額に 3%の手数料がかかります。ご了承下さい。</p> <hr/> <p>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) 残金のお支払いの希望、どちらかに丸を付けて下さい。 クレジットカード / 海外送金 開始日より 30 日前迄のお支払い</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">期間</td> <td style="text-align: center;">週間</td> </tr> <tr> <td>開始日 20 年 月 日 ()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>終了日 20 年 月 日 ()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>出発日 20 年 月 日 ()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>帰国日 20 年 月 日 ()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>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)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>到着時間</td> <td>出発時間</td> </tr> </table> <hr/> <p style="text-align: center;">お支払いについて</p> <p>左記クレジットカードにて入学登録料、コース期間の(左記お内金・全額)をお支払いします。 *コース開始より 1 ヶ月をきっている場合には全額のお支払いとなります。</p> <hr/> <p style="text-align: center;">署名 _____ 日付 _____</p>	期間	週間	開始日 20 年 月 日 ()		終了日 20 年 月 日 ()		出発日 20 年 月 日 ()		帰国日 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
期間	週間														
開始日 20 年 月 日 ()															
終了日 20 年 月 日 ()															
出発日 20 年 月 日 ()															
帰国日 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														

▼渡航中の連絡先

ふりがな		関係
代表者氏名		電話番号()
		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・モーハワイ・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(モーハワイ・アロハストリート)

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、キャンセルポリシー、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