こちらの申込書をご送付ください

**ジュニア留学 参加申込書** 学校登録代行・現地サポートプラン

# 日仏文化協会

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | ここに証明写真を貼付してください（カラー写真のみ） |
| 氏名 | （姓）　（名） | | |
| ローマ字 | パスポートと同じローマ字表記<br>（姓）　（名） | | |
| | パスポート自署 | ← パスポートの所持人自署と同じ署名をお願いします。 | |
| 性別 | □ 男　□ 女 | 国籍 | |
| 生年月日 | 西暦　年　月　日（満　歳） | 出生地 | 国　県・州 etc |
| 通学校 | 学校名　幼保・小・中・高校　（　年卒／　年生在籍） | | |
| パスポート | 発行国（　）　パスポート番号 | 発行年月日　年　月　日 | 有効期限満了日　年　月　日 |
| 現住所 | 〒　都道府県　フリガナ | | |
| | TEL（　）　－ | 携帯メール　@ | （本人・親） |
| | FAX（　）　－ | | |
| | 携帯電話　－　－ | PC メール　@ | （本人・親） |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 保護者様の情報（緊急の連絡先） | 氏名 | フリガナ | 続柄 | 職業 | 勤務先名 |
| | | | | | 勤務先電話（　）　－ |
| | 住所 | フリガナ<br>〒 | 国籍 | | TEL（　）　－ |
| | | | | | FAX（　）　－ |
| | | | | | 携帯電話　－　－ |
| | 携帯メール | @ | PC メール | @ | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ご利用空港 | 空港 | 出発時の同行者 | □ 有（　）　□ 無 |
| 航空券 | □ 購入済み（便名　）　□ 未購入 | 当社提携旅行会社による航空券の仮予約の希望 | □ 有　□ 無 |

## ジュニア留学プログラム（裏面の申込条件書が適用されます）

| サマースクール | 正規留学 | その他 | 学校名 | 期間 |
|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | | 年　月　日 ～　年　月　日 |
| □ | □ | □ | | 年　月　日 ～　年　月　日 |

その他に☑をしたは下記項目より該当する項目をご選択下さい：

□フランス未成年の就学ビザ申請　□ご留学中の転校　□学校視察　□その他（　）

## 手配サービス（別紙の手配サービス条件書および旅行業約款が適用されます）

現地サポート付の学校プログラムをお申込みいただいたお客様と、そのご家族様同行の際に「手配サービス」をおつけすることが出来ます。
これは当社学校プログラムに参加されたお客様と同行者が①送迎に伴いタクシーでの移動を希望される場合のタクシー手配②研修地への移動の為の鉄道・高速列車等のチケット手配③当社学校プログラム開始前中後のホテル手配を含みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 英語力 | □入門　□初級 1　□初級 2　□中級　□上級 | 取得済英語資格 | |
| フランス語力 | □入門　□初級 1　□初級 2　□中級　□上級 | 取得済フランス語資格 | |
| 当社講座受講歴 | □通学講座　□通信講座　□集中セミナー | 期間（　年　月～　年　月） | |

以下の項目にお答えください

アレルギー　□あり（　）　□なし
持病　□あり（　）　□なし
□現在通院している（病名：　）
食事制限　□あり（　）　□なし

その他

海外留学経験：

将来の進路について：

日仏文化協会スイス・フランスジュニア留学の申込手順、手配サービス条件書及び旅行業約款、参加条件書（本紙裏面）の内容を承諾し、保護者として右記申込金を支払い上記に申し込みます。

**個人情報の取扱い（EU 一般データ保護規則（GDPR））に関する同意**
私は、貴社が本申込書氏名欄記載の参加者との契約義務履行のため、私が保護者として貴社（日本）に提供した本申込書記載の参加者個人に関する情報、保護者の情報及び参加者と貴社との契約内容（契約上の権利・義務等）を EC 内における貴社の現地スタッフに送付・連絡し、また、貴社現地スタッフが貴社と参加者との契約内容の確認、契約の履行状況、貴社に対する参加者の新たな要求事項等を伝えるため参加者が現地に到着した以降も参加者の個人情報を含むこれらの情報を現地から貴社本部並びに大阪ビューローに送付・連絡することに同意致します。

保護者氏名　印　記入日 20　年　月　日

申込金

¥

お振り込み日
20　年　月　日