



アメリカ大学留学プログラム
<プログラム申込書>

NAME (ローマ字)	性別		<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
名前 (学生氏名)	国籍		
生年月日	年 月 日 (満: 才)	パスポート情報	番号: 有効期限:
現住所 (本人住所)	〒 TEL : FAX : 携帯 : e-mail : (携帯) e-mail: (パソコン)		
実家住所 (保護者連絡先)	(現住所と違う場合のみ記入) 〒 保護者氏名 : TEL : 携帯 : e-mail :		
出身校 (最終学歴)	学校名 : 国 : 卒業年月 : 年 月 卒業 (または見込み)		
英語力 (スコアをお持 ちの場合は該当箇所に ご記入下さい)	<input type="checkbox"/> TOEFL 点 (年 月 取得) <input type="checkbox"/> 英検 級 (年 月 取得) <input type="checkbox"/> IELTS 点 (年 月 取得)		
入学希望時期	年 月		
希望進学先 (学校名)	<input type="checkbox"/> 2年制 <input type="checkbox"/> 4年制 (特に希望がある場合には、志望大学名をご記入下さい) _____		
希望専攻名			
追加サービス ※追加希望するサービ スを指定して下さい。	<input type="checkbox"/> 渡航ビザ (査証) 取得手続き・・・44,000 円 (税込)		
別に定める「アメリカ大学留学プログラム契約条項」ならびに「個人情報の取扱いについて」をよく読んだ上、 アメリカ大学留学プログラムへの参加を申し込みます。			
本人署名 :	印	署名日 :	
法定代理人署名 :	印	署名日 :	
法定代理人署名 :	印	署名日 :	
備考欄 (SEKAIA 使用)			
入金日 :	担当オフィス :	担当カウンセラー :	

【プログラム参加費用 振込口座】

金融機関名 : 三井住友銀行 目黒支店 種別 : 普通預金 口座番号 : 7395600
名義 : 株式会社 ICC コンサルタント [カ) アイシーシーコンサルタント]