



# 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 コンサルタンツ [カ) アイシーシーコンサルタンツ]