

ニュージーランド国立ワイカト大学 Pathways College 入学申込書

記入日: 年 月 日

プログラム名 /団体名	金沢大学 2019 夏季英語研修		日程 日本発から 現地発まで	<input type="checkbox"/> 8月10日～9月1日 <input type="checkbox"/> 8月24日～9月15日 <input type="checkbox"/> 9月7日～9月29日	期間	<input type="checkbox"/> 3週
氏名 (日本語)	フリガナ		生年月日(西暦)		性別	年齢
			年 月 日		男・女	歳
申込者の 現住所	(〒 -)					
職業	学校名、会社名、団体名など		学科・学年		日中の連絡先	
	金沢大学		科 年		(-)	
申込者の 連絡先	e-mail		TEL(FAXあり・なし)		FAXまたは携帯電話	
			(-)		(-)	
渡航中の 日本の連絡先	フリガナ	続柄	TEL		FAXまたはe-mail	
	氏名		(-)			
	(〒 -)					
パスポート	有・無	有の場合、パスポートNo.	有効期限		国籍	
			年 月 日			
あなた自身について お尋ねします (*1.と2.は、機微な 個人情報となります が、研修を円滑に 催す為に必要となり ますので可能な範 囲でご記入下さい)	1. 身体的な心配はありますか?		はい・いいえ 既往症など()			
	2. アレルギーの心配はありますか?		はい・いいえ 具体的に()			
	3. 煙草は吸いますか?		はい・いいえ 注意: NZでの家では、室内は主に禁煙です			
	4. ステイ先にペットがいても構いませんか?(室内飼いが殆どです)		はい・いいえ・どちらでもよい アレルギーなどあれば書いて下さい()			
	5. ステイ先に子供がいても構いませんか?		はい・いいえ・どちらでもよい			
フライト ※6/19までに メールで連絡	<行き>オークランド空港到着日:【2019年 月 日(日)】		到着時間:【午前/午後 : 】		便名:【 】	
	<帰り>オークランド空港出発日:【2019年 月 日(日)】		出発時間:【午前/午後 : 】		便名:【 】	
プログラム参加にあたって (※日本語で署名・捺印して下さい)						
<p>プログラムに参加するにあたり、現地受入機関の規制や注意事項を遵守します。また、持病などの不申告または不正確な申告は致しません。病気、怪我など、プログラム継続に耐えられない事情が発生した場合、主催者、現地受入機関が健康維持、安全のために必要と判断して下した行為に対し、いかなる責任も問わないことに同意します。プログラムの趣旨、団体行動、現地の規則、社会良識に反した場合、自費により帰国させられる事もある旨、同意します。</p>						
申込者 署名			Ⓜ	記入日	年 月 日	
保護者 署名 (20歳未満の場合)			Ⓜ	記入日	年 月 日	
個人情報の取扱いについて						
<p>・当事務所は個人情報保護に関する法令を遵守し、また、個人情報保護に関する所内体制をこれらの法律や規範に適合させ、必要に応じて見直し、管理体制を継続的に改善していきます。</p> <p>・お客様が申込者に記載された個人情報は、当事務所がお客様との連絡のために利用させていただき、お客様がお申し込まれた留学先、宿泊先の手配、査証取得の手続き、その他サービス手続きなどに必要な範囲内で利用させていただきます。これら以外の目的で、お客様の同意を得ずに第三者へ提供・開示致しません。</p>						
ニュージーランド国立ワイカト大学 日本事務所			〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1-3-3 神戸ハーバーランドセンタービル19F TEL:078-360-0693/0120-070-860 FAX:078-360-0696			