参加申込書

必要事項を記入の上、パスポートの写しとともに、**ご郵送**もしくは**FAX**でお送り下さい。

〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町2-9 カーサ日本橋ビル7F
（株）グローバルメディア FAX: 03-5501-9031

申込日：　　年　　月　　日

フリガナ 氏　名		男 女	生年月日	平成 □□年 □□月 □□日　西暦 □□□□年
ローマ字 （大文字）	Mr. / Mrs. / Miss.	姓	名	
現住所	〒□□□－□□□□　電話　　－　　－ 都府　　市区 県市　　郡			
学校名			学年	
保護者様の情報	氏名 携帯電話　　－　　－ E-mail　　@		本人との関係	

旅券番号	発行年月日	有効期間満了日	発行地
	年　月　日	年　月　日	

海外旅行傷害保険

□依頼する　□依頼しない（下記に署名・捺印が必要です）

※海外旅行傷害保険への加入は依頼しません

署名　　印

英語レベルに関するご質問

お子様に関して
- □ ほとんど話すことができない
- □ 簡単な挨拶や会話をすることが出来るレベル
- □ 自分の意思を表現することが出来るレベル
- □ 日常生活・学校生活で英語を使用している

保護者様に関して
- □ 入門レベル
- □ 初級レベル
- □ 中級レベル
- □ 日常生活で英語を使用

お子様に関するご質問

お子様の長所は何ですか？

お子様の短所は何ですか？

お子様の好きなこと、得意なことは何ですか？

好きな教科は何ですか？

何か習い事をされていますか？

食べ物の好き嫌いはありますか？　□ない　□ある（　　）

アレルギーや持病がありますか？　□ない　□ある（　　）

他に特記することがあれば、ご記入ください

通信欄（事務局用）