



アルク・グローバルパートナーズ留学サポートセンター 韓国留学手続きサポート申込書

アルク・グローバルパートナーズ

※事前に裏面の「お申込規約」を良くお読み下さい

氏名(漢字)	フリガナ		
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		年齢	歳
氏名(ローマ字)	※パスポートと同表記		
生年月日	年 月 日	国籍	
パスポートNO		パスポート期限	年 月 日
現住所	〒		
	固定電話()	-	FAX() -
	携帯電話()	-	E-MAIL:
職業	<input type="checkbox"/> 会社員	会社名:	<input type="checkbox"/> アルバイト
	<input type="checkbox"/> 学生	学校名:	<input type="checkbox"/> 無職・その他
韓国語について	レベル	<input type="checkbox"/> 学習歴なし <input type="checkbox"/> 初級(ハングルが読める) <input type="checkbox"/> 初中級(簡単な質疑応答ができる)	
		<input type="checkbox"/> 中級(通常の日常会話) <input type="checkbox"/> 中上級(新聞が読める) <input type="checkbox"/> 上級(テレビニュースが理解できる)	
	学習歴	大学/語学学校にて 約()ヶ月	
渡航中連絡先	氏名	ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 妻・夫 その他()
	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	〒	
	<input type="checkbox"/> 別住所	TEL:	

申込学校名			
希望コース	<input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 短期 <input type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> GW集中 <input type="checkbox"/> 年末年始集中		
	<input type="checkbox"/> プライベートレッスン < <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 () 時間 >		
学習期間	年 月 日~	年 月 日	
滞在先	<input type="checkbox"/> 寮(人部屋希望) ※梨花女子大、韓国外大、慶熙大、建国大のみ申請可能 <input type="checkbox"/> 下宿(自己手配)		
	宿泊期間	年 月 日~	年 月 日
	喫煙有無	<input type="checkbox"/> 喫煙する <input type="checkbox"/> 喫煙しない	
出発予定日	年 月 日	帰国予定日	年 月 日
空港出迎え	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 (運賃は別途現地払い)		
ビザ申請	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 自己手配		

<input type="checkbox"/> ¥33,800	留学手続きサポート+ビザ代行
<input type="checkbox"/> ¥28,000	留学サポートのみ
<input type="checkbox"/> ¥5,800	ビザ代行のみ

振込先	銀行名	三菱東京UFJ銀行	支店名	新宿中央支店
	口座番号	(普通)5674018	名義	有限会社 エデュケアジャパン

留学サポート費用は手続き手配の可否が確認されてからお振込み下さい。

私は韓国留学に関する「お申込規約」に同意し、上記の内容にてアルク・グローバルパートナーズ韓国留学サポートセンターに「入学手続きサポート」を依頼致します。

サポート申込日	年 月 日	本人署名	印
	(20歳未満の方は保護者の署名が必要です) 保護者署名		

韓国留学サポートはFAX、メール、または郵送にてお申込できます。

住所	〒103-0028 東京都中央区八重洲1-8-5 新槇町ビル別館第二2階		
	TEL: 03-6202-9288	FAX: 03-3277-3133	E-mail: korea@alc-gp.jp