America Global Career Program 申込書

	申込先: <u>usastaff@lceusa.com</u>	申込締切: 12月12日(金)*
_		*選考とインターンシップ先企業・団体の検討のため、 <u>申込前に面談の実施が必要です(12月5日(金)まで)</u>
	①()2026年2月 4日(水)~2月23日(月)18泊20日間

日程 (申し込む期間に をおつけください		①(②(③(④() 2026 ²) 2026 ²	年2月 4 年2月25	日(水)~2 日(水)~3 日(水)~3 日(水)~3	月 1 3月16	日(I 日(,	日)24兆 月)18汎	926日間 920日間	 	
コース 《申し込むコースに)をおつけください			A(B(本験型コ- 解決型コ-						
フリガナ							年	月	日生ま	れ	
氏名					生年月日				(満	歳)	
ローマ字					性別						
н ()					国籍						
旅券番号					有効期限	20	年	月	日まで有	剪効	
フリガナ											
現住所	₹										※メールアドレス
電話番号			メールアドレス			@gmail.co	om	携帯電話者	番号		は大学のものでは なくgmailアドレス
	フリガナ				電話番号						をご用意ください
油む土の	氏名				FAX						
渡航中の 国内連絡先	フリガナ										
(帰省先)	住所										
	E-Mail										
学校 東洋大学	<u> </u>	学部·学科			専攻・コース				学年		

※パスポートのつづりと照らし合わせて正確にご記入ください。

参加取り消しについて

参加費用は一括して納入していただきます。その後、下記キャンセル料が発生します。お預かりした金額から下記とカード決済手数料を差し引いて返金いたします。 《キャンセルポリシー》

プログラム開始日の前日から起算してさかのぼって30日目にあたる日以降に解除する場合・・・・プログラム費用の20%

旅行開始日の前々日以降に解除する場合・・・・プログラム費用の50%

旅行開始後の解除又は無連絡不参加の場合・・・プログラム費用の100%

%私は記載されている研修プログラムの参加条件、注意事項を守ります。

※渡航中は、私本人の責任において行動し、病気、怪我、プログラム継続に支障をきたす事情が発生した場合、および法令、公序良俗、

受入企業・団体・学校の諸規則に反したことに起因するトラブル、障害については、私個人(未成年者の場合は保護者)が責任を持ち、

日本での在学校、アメリカの受入企業・団体・学校や施設、および現地プログラム企画・催行会社、社員はいかなる責任も問われないことに同意します。

※プログラム中に撮影した写真・動画は、次年度以降の参加者用に参考資料として使用する場合があります。

□ 本プログラムへの参加、プログラム費用・キャンセルポリシーについて、保護者の承諾を得ています。

参加者署名	印	学籍番号			
		日付	/	/	

パスポートの有効期限をお確かめの上、 写真のページのコピーをこちらに貼るか、 または、該当ページの写真をメール添付でお送りください。

お持ちでない方は、お急ぎ取得いただき後送ください。 取得予定日 <u>月</u>日