

America Global Career Program  
申込書

※申し込み期間に ○をおつけください	日程① (    ) 2024年 8月 7日(水)~9月 1日(日) 24泊26日間 日程② (    ) 2024年 8月 7日(水)~8月26日(月) 18泊20日間 日程③ (    ) 2024年 8月28日(水)~9月16日(月) 18泊20日間		
コース ※申し込み期間に ○をおつけください	A (    ) 就業体験型コース B (    ) 課題解決型コース		
フリガナ		生年月日	年    月    日生まれ (満    歳)
氏名		性別	
ローマ字		国籍	
旅券番号		有効期限	20    年    月    日まで有効
フリガナ			
現住所	〒		
電話番号		メールアドレス	携帯電話番号
渡航中の 国内連絡先 (帰省先)	フリガナ		電話番号
	氏名		FAX
	フリガナ		
	住所		
	E-Mail		

学校 東洋大学	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

※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、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は、次年度の参加者用に参考資料として使用する場合があります。

参加者署名	印	学籍番号	
	印		
保護者署名	印	日付	/    /
	印		

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って下さい。

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    月    日