

# Los Angeles Assistant Teacher Program 申込書

申込先: [usastaff@ceusa.com](mailto:usastaff@ceusa.com)

申込締切: 7月11日(金)\*

\*選考と研修先の検討のため、申込前に面接の実施が必要です(7月4日(土)まで)

日程	2025年8月31日(日)~9月18日(木) 17泊19日間					
フリガナ			生年月日	年 月 日生まれ		
氏名				(満 歳)		
ローマ字			性別			
			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	@gmail.com	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	敬啓大学	学部・学科			専攻・コース	学年

※メールアドレスは大学のものではなくgmailアドレスをご用意ください

**※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。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、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    月    日