

Los Angeles Assistant Teacher Program 申込書

申込先: usastaff@us-lighthouse.com

申込締切: 11月26日(火)*

*選考と研修先検討のため、申込前に面談の実施が必要です(11月23日(土)まで)

期間	2025年3月2日(日)～3月21日(金)18泊20日間		
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) ※現住所ではなく、 この住所に請求書 <input type="checkbox"/>	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
保護者署名	印	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