

TEAM Sugi 留学手続き申込書

ふりがな	せい_____ めい_____	性別	□男性□女性 / □既婚□未婚
氏名	姓_____ 名_____	生年月日	_____年____月____日
英名	姓_____ 名_____	国籍	□日本 □その他_____
プログラム 開始時期	20_____年 □秋学期 □冬学期 □春学期 □夏学期	出生地	_____都道府県
現住所	〒_____ ふりがな_____		
電話番号		携帯番号	
E-mail			
職業			
緊急連絡先 (日本国内)	せい_____ めい_____	生徒との関係	□父 □母 □その他 ()
	姓_____ 名_____		
	住所 〒	電話番号:	
		Email:	
希望の大学	学校名 ()		
希望する プログラム *全て選択	<input type="checkbox"/> 英語集中プログラム (ESL) <input type="checkbox"/> 4年制大学編入プログラム <input type="checkbox"/> コミュニティカレッジ卒業 <input type="checkbox"/> サーティフィケート (証明書) <input type="checkbox"/> 高校卒業プログラム <input type="checkbox"/> 4年制大学卒業		
希望する 専攻	*もし希望する専攻がすでにある場合のみ	*TOEFL IELTSスコア	*すでに受験している場合のみ
サポート プラン	<input type="checkbox"/> Essentialプラン (無料) <input type="checkbox"/> Proサポートプラン (税込132,000円)		
航空券の手配	<input type="checkbox"/> TEAM Sugi提携旅行代理店 (STA Travel) への連絡 (参加者様・保護者様のお名前、連絡先 (メールアドレス・電話番号・生年月日) を伝えることを許可し、そちらの旅行代理店へ航空券の手配をお願いします。(署名_____) <input type="checkbox"/> 旅行代理店での航空券の手配は不要。自分で航空券を手配します。		
高校	ふりがな	在学中 (_____年生)	
	高校名	卒業 (_____年____月____日～_____年____月____日まで)	
	英名	中退 (_____年____月____日～_____年____月____日まで)	
大学 専門学校 など	ふりがな	在学中 (_____年生)	
	名前	卒業 (_____年____月____日～_____年____月____日まで)	
	英名	中退 (_____年____月____日～_____年____月____日まで)	
その他、上記以外の情報が入学願書を記入する際に必要となる場合後ございます。また入学願書には、署名をして頂く場合もございます。 入学願書以外に大学へ提出する書類に関しては、こちらの書類を確認次第弊社からご連絡致します。			
プログラム申し込み署名 (自筆) 約款をすべて読み、内容に合意した上で当プログラムに申し込みます。			
署名_____	年 月 日	保護者署名 (未成年の場合)	署名_____ 年 月 日

TEAM Sugi 留学プログラム開始手順

1. 本確認書をFAXまたはEmailにて送信

FAX番号050-8886-0531 または
E-mail info@teamsugi.co.jpへPDFにて
本確認書を送信してください

2. プログラム費用の振り込み

楽天銀行 第二営業支店 (252) 普通 7413292
□座名義 合同会社 TEAM Sugi
までプログラム費用の全額をお振り込みください。

3. プログラム開始

プログラム費用の振り込みが確認できましたら、
弊社よりオリジナルの入学手続き書類をお送りし、プログラム開始を開始させていただきます。