

出願プログラム	<input type="checkbox"/> FLAP+ (語学留学+学部授業同時履修特別プログラム)	<input type="checkbox"/> FLAP (語学力重点プログラム)
---------	---	--

氏 名		在籍(卒業)大学	
フリガナ _____		大 学 名	_____
		出願時学年	_____
ローマ字氏名	<small>※パスポート記載と 同じであること</small>		学部/学科
生年月日	西 暦	年	月
		日	歳
国 籍			性 別
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出身高校名	高校住所(都道府県、市/区まで)		
高校卒業年	西暦	年	
現住所	〒 _____ フリガナ _____		
保護者住所	〒 _____ フリガナ _____		
本人連絡先(※記入必須)		保護者連絡先(※記入必須)	
携帯電話番号※		保護者電話番号(自宅)※	
固定電話	緊急時第一連絡先		携帯電話番号※
FAX番号	フリガナ:		メールアドレス※
携帯電話	氏 名:		
メールアドレス※	続 柄:		
	緊急時第二連絡先		携帯電話番号※
パソコン	フリガナ:		メールアドレス※
メールアドレス※	氏 名:		
	続 柄:		
留学の形態	<input type="checkbox"/> 認定(在籍大学にて認定・承認された留学) <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> その他()		
語学力	<input type="checkbox"/> TOEFL <input type="checkbox"/> IELTS <input type="checkbox"/> その他		スコア: _____
GPA(平均成績)	_____ / 4.0		

お申込プログラム			
<input type="checkbox"/> 1月出発	<input type="checkbox"/> 3月出発	留学期間	年
<input type="checkbox"/> 5月出発	<input type="checkbox"/> 8/9月出発		月
滞 在 希 望		<input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> 大学寮 <input type="checkbox"/> アpartment(一部プログラムのみ)	_____
第1希望	大学名	_____	
第2希望	大学名	_____	
第3希望	大学名	_____	

担当カウンセラー名	_____
-----------	-------

上記の内容にて、JSAFプログラム(FLAP+/FLAP)に出願致します。

記入日:	年	月	日	本人署名/印	④
				保護者署名/印	④

※20歳未満の方は保護者署名・捺印が必要です

今回の出願に際して、以下1~3の書類提出および出願料を納付して下さい。

- 1.在籍(卒業)大学からの成績証明書(英文) 1通
- 2.語学力証明(IELTS追加成績証明書送付申請、TOEFLで出願する場合はスコア表のコピー) ※お持ちの方
- 3.パスポート(写真のページ)コピー
- 4.出願料/15万円(FLAP+)、10万円(FLAP)
(JSAFプログラム費の一部に充当されます)

書類提出先: 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場1-4-15大樹生命ビル1階 日本スタディ・アブロード・ファンデーション宛

申込金振込先: みずほ銀行 高田馬場支店 普通口座 4022994 日本スタディ・アブロード・ファンデーション

<small><備考> JSAF使用欄(記入しないでください)</small>	
申込金受領日:	滞在 保険 航空券
願書受領日:	