

# 2019年度夏期マレーシアインターンシッププログラム参加申込書

※ ご旅行に関する諸手続きに必要な情報になりますのでお伺い書は、正確で記入漏れの無いようお願いいたします。  
 選択個所は該当する口にし点をご記入ください。今回のご旅行手続きとお客様との連絡および運送・宿泊機関等が提供するサービスの  
 手配に必要な範囲内で、個人情報を利用させていただきます。

フリガナ				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳 )
氏名						
ローマ字氏名	航空便の予約氏名となります。パスポート申請通りに必ずご記入ください。 (姓) (名)			国籍	複数の国籍をお持ちの場合はすべてご記入下さい。	
				出生地	都・道 府・県	
大学名	学部		学科			
パスポートについて	<input type="checkbox"/> 持っている→下記にコピーを糊付けください。			<input type="checkbox"/> 持っていない→下記の糊付欄に受領予定日をご記入ください。		
フリガナ	〒					
現住所						
電話	携帯電話		英語 ハル		TOEIC等のスコアを記入	
メールアドレス	@					
書類送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
保護者連絡先	お名前	続柄		携帯電話		
(ご旅行についてご連絡する場合がございます)	住所	〒 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ		電話		
親権者承認	私は親権者として上記の者が本研修プログラムに参加することを承認します。					
※参加者が未成年の場合はご記入ください	ご親権者署名					

## ◆パスポートコピー糊付欄◆

～ こちらの枠内に上下左右糊付けしてご提出下さい ～

今回のご旅行では、**2020年2月20日**以降も有効なパスポートが必要です。

- 有効なパスポートをお持ちの方は、お顔写真のページのコピーをこちらに糊付けしてください。
- 有効なパスポートをお持ちでない方は至急申請手続きをお願いします。
- 現在申請中のお客様は受領予定日をご記入ください。

**受領予定日：** 年 月 日

- 受領後はコピーをご提出ください。

『追記』ページに氏名等の変更がありますか？

無し

有り

↓  
追記ページのコピーもご提出願います。

### 問合せ

株式会社JT  
 教育第一事業部 営業1課  
 担当：赤利・高橋・代  
 TEL：03-5909-8012  
 FAX：03-5909-8017  
 営業時間：9:30～17:30  
 (土日祝祭日休み)