

# ビザ申請サポートお申込み用紙

ご記入前に留学スクエアの「ビザ申請サポートご利用規約」を必ずお読みください。

ご提供いただいた個人情報はビザ申請サポートの目的のみに使用し、それ以外の目的では一切使用いたしません。

ご記入日： 年 月 日

## ご希望のビザ申請サポートサービスをお選びください

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> アメリカ学生ビザ           | <input type="checkbox"/> イギリス学生ビザ(エントリークリアランス) | <input type="checkbox"/> イギリスワーホリ(Youth Mobility Scheme)ビザ |
| <input type="checkbox"/> カナダ学生ビザ            | <input type="checkbox"/> カナダワーキングホリデービザ        | <input type="checkbox"/> オーストラリア学生ビザ                       |
| <input type="checkbox"/> オーストラリアワーキングホリデービザ | <input type="checkbox"/> ニュージーランド学生ビザ          | <input type="checkbox"/> ニュージーランドワーキングホリデービザ               |
| <input type="checkbox"/> アイルランドワーキングホリデービザ  | <input type="checkbox"/> フランス学生ビザ              | <input type="checkbox"/> フランスワーキングホリデービザ                   |

留学先の都市・地域名	留学先研修機関・学校名
------------	-------------

--	--

受講コース名	受講コース開始日	受講コース終了日	帰国予定日
--------	----------	----------	-------

	年 月 日	年 月 日	年 月 日
--	-------	-------	-------

お名前	性	名	性別	生年月日	国籍
			男 女	年 月 日	

ふりがな		出生地		電話		携帯	
------	--	-----	--	----	--	----	--

ローマ字		FAX		Mail	
------	--	-----	--	------	--

ご希望の連絡手段にチェックを入れてください					
メール	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	郵送	<input type="checkbox"/>

ご質問等ありましたらご記入ください

\* 留学スクエアビザ申請サポートご利用規約に、  
 同意する      ・      同意しない