

## Grapes Studying aborad program - Application form

### Personal Information

Name:	Male $\square$ / Female $\square$
Home Address:	
Postal Code:	
TEL:	E-mail:
CELL:	Mail:
Citizenship:	Date of Birth: yyyy / mm / dd
Visa Classification: Student ☐ / Visi	
Passport No:	Expire date: yyyy / mm / dd
差額返金先銀行口座番号:	
口座名前:	口座登録電話番号:
銀行名:	支店名:
Start Date: yyyy / mm / dd Leaving Date: yyyy / mm / dd	
Are you allergic to pets? YES \(\sigma\) / \(\lambda\)	
If Yes, what animals?:	10 🗆
Do you prefer a smoking or non-smo	king family?
Smoke $\square$ , Non $\square$ , Either is fine $\square$	
Do you have any food restrictions?:	YES □, NO □,
If yes, what food?:	
Do you have any medical/allergies yo	our home stay family should know about?
What are you interested in?:	

### Travel arrangements Flight Information: Departure Date: yyyy/mm/dd Tranfer at: To: From: Flight number: Airline: $\Rightarrow$ Time(Departure): Local Time(Arrival): Final Airport: Flight Information: Return Date: yyyy/mm/dd From: To: Tranfer at: Airline: Flight number: $\Rightarrow$ Local Time(Arrival): Time(Departure): Final Airport: Course Information **School Name:** Course: Start Date: yyyy / mm / dd Completion Date: yyyy / mm / dd Number of weeks of study: /Wks **MEMO** 質問、要望等をご自由にご記入ください。(日本語可) どうやって AYA を見つけましたか?

) /紹介□(

)

)

チラシ□(

以前 AYA を利用 (

) /ネット□(

) / その他□(

# Grapes corp. Grap

## Grapes Studying aborad program - Application form(記入例)

#### Personal Information

Home Address: 89-6 Yokkaichiba Tsuru Yamanashi Japan  Postal Code: 402-0005(郵便番号)  TEL: 0554-56-8080	Name: Kenta Kobayashi	Male ⊠ / Female □	
E-mail: K-kobayashi@grapes-corp.com  CELL: 080-3519-8938 Mail: 携帯メール(無ければ無記入)  Citizenship: Japanese Date of Birth: 1984/01/24(誕生日)  Visa Classification: Student ☑ / Visitor □ / Working Holiday□  Passport No: バスポート写真ページの旅券番号 Expire date: バスポート有効期限  差額返金先銀行口座番号: □座名義: □座登録電話番号: 銀行名: 支店名:  ◆ Accommodation Information  Start Date: yyyy / mm / dd	Home Address: 89-6 Yokkaichiba Tsuru Yamanashi Japan		
E-mail: K-kobayashi@grapes-corp.com  CELL: 080-3519-8938 Mail: 携帯メール(無ければ無記入)  Citizenship: Japanese Date of Birth: 1984/01/24(誕生日)  Visa Classification: Student ☑ / Visitor □ / Working Holiday□  Passport No: バスポート写真ページの旅券番号 Expire date: バスポート有効期限  差額返金先銀行口座番号: □座名義: □座登録電話番号: 銀行名: 支店名:  ◆ Accommodation Information  Start Date: yyyy / mm / dd			
CELL: 080-3519-8938 Mail: 携帯メール(無ければ無記入) Citizenship: Japanese Date of Birth: 1984/01/24(誕生日) Visa Classification: Student ☑ / Visitor □ / Working Holiday□ Passport No: パスポート写真ページの旅券番号 Expire date: パスポート有効期限 差額返金先銀行口座番号: □座名義: □座登録電話番号: 銀行名: 支店名:  ◆ Accommodation Information  Start Date: yyyy / mm / dd	Postal Code: 402-0005(郵便番号)		
Citizenship: Japanese Date of Birth: 1984/01/24(誕生日) Visa Classification: Student ☑ / Visitor □ / Working Holiday□ Passport No: パスポート写真ページの旅券番号 Expire date: パスポート有効期限 差額返金先銀行口座番号: □座名義: □座登録電話番号: 銀行名: 支店名:  ◆ Accommodation Information  Start Date: yyyy / mm / dd	TEL: 0554-56-8080	E-mail: K-kobayashi@grapes-corp.com	
Visa Classification: Student ☑ / Visitor ☐ / Working Holiday ☐ Passport No: バスボート写真ページの旅券番号 Expire date: バスボート有効期限 差額返金先銀行口座番号: ☐ D座名義: ☐ D座登録電話番号: 銀行名: 支店名:  ◆ Accommodation Information  Start Date: yyyy / mm / dd 滞在開始日	CELL: 080-3519-8938	Mail: 携帯メール(無ければ無記入)	
Passport No: パスポート写真ページの旅券番号 Expire date: パスポート有効期限 差額返金先銀行口座番号: □座名義: □座登録電話番号: 銀行名: 支店名:  ◆ Accommodation Information  Start Date: yyyy / mm / dd 滞在開始日  Leaving Date: yyyy / mm / dd 退去日  Are you allergic to pets? YES□ / NO□ 動物のアレルギーはありますか?  If Yes, what animals?: もしあれば記入  Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか?  Smoke 吸う□, Non 吸わない□, Either is fine どちらでもよい□  Do you have any food restrictions?: YES□, NO□, 食事の制限はありますか?  If yes, what food?: もしあれば記入  Do you have any medical/allergies your home stay family should know about?  滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入	Citizenship: Japanese	Date of Birth: 1984/01/24(誕生日)	
差額返金先銀行口座番号:  □座名義: □座登録電話番号: 銀行名: 支店名:  Accommodation Information  Start Date: yyyy / mm / dd 滞在開始日  Leaving Date: yyyy / mm / dd 退去日  Are you allergic to pets? YES□ / NO□ 動物のアレルギーはありますか?  If Yes, what animals?: もしあれば記入  Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか?  Smoke 吸う□, Non 吸わない□, Either is fine どちらでもよい□  Do you have any food restrictions?: YES□, NO□, 食事の制限はありますか?  If yes, what food?: もしあれば記入  Do you have any medical/allergies your home stay family should know about?  滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入	Visa Classification: Student $\boxtimes$ / Vis	itor □ / Working Holiday□	
□座名義: □座登録電話番号: 銀行名:   ★ Accommodation Information  Start Date: yyyy / mm / dd 滞在開始日  Leaving Date: yyyy / mm / dd 退去日  Are you allergic to pets? YES□ / NO□ 動物のアレルギーはありますか?  If Yes, what animals?: もしあれば記入  Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか?  Smoke 吸う□, Non 吸わない□, Either is fine どちらでもよい□  Do you have any food restrictions?: YES□, NO□, 食事の制限はありますか?  If yes, what food?: もしあれば記入  Do you have any medical/allergies your home stay family should know about?  滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入	Passport No:パスポート写真ページの旅券番号	Expire date: パスポート有効期限	
銀行名: 支店名:  ◆ Accommodation Information  Start Date: yyyy/mm/dd 滞在開始日 Leaving Date: yyyy/mm/dd 退去日  Are you allergic to pets? YES□/NO□ 動物のアレルギーはありますか?  If Yes, what animals?: もしあれば記入  Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか?  Smoke 吸う□, Non 吸わない□, Either is fine どちらでもよい□  Do you have any food restrictions?: YES□, NO□, 食事の制限はありますか?  If yes, what food?: もしあれば記入  Do you have any medical/allergies your home stay family should know about?  滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入	差額返金先銀行口座番号:		
◆ Accommodation Information  Start Date: yyyy/mm/dd 滞在開始日 Leaving Date: yyyy/mm/dd 退去日  Are you allergic to pets? YES□/NO□ 動物のアレルギーはありますか?  If Yes, what animals?: もしあれば記入  Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか?  Smoke 吸う□, Non 吸わない□, Either is fine どちらでもよい□  Do you have any food restrictions?: YES□, NO□, 食事の制限はありますか?  If yes, what food?: もしあれば記入  Do you have any medical/allergies your home stay family should know about?  滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入	口座名義:	口座登録電話番号:	
Start Date: yyyy/mm/dd 滞在開始日 Leaving Date: yyyy/mm/dd 退去日 Are you allergic to pets? YES□/NO□ 動物のアレルギーはありますか? If Yes, what animals?: もしあれば記入 Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか? Smoke 吸う□, Non 吸わない□, Either is fine どちらでもよい□ Do you have any food restrictions?: YES□, NO□, 食事の制限はありますか? If yes, what food?: もしあれば記入 Do you have any medical/allergies your home stay family should know about? 滞在先が知っておくべき健康状況/アレルギーなどあれば記入	銀行名:	支店名:	
Are you allergic to pets? YES / NO  動物のアレルギーはありますか?  If Yes, what animals?: もしあれば記入  Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか?  Smoke 吸う	Start Date: yyyy / mm / dd 滞在開始日		
Are you allergic to pets? YES / NO  動物のアレルギーはありますか?  If Yes, what animals?: もしあれば記入  Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか?  Smoke 吸う			
If Yes, what animals?: もしあれば記入  Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか?  Smoke 吸う □, Non 吸わない □, Either is fine どちらでもよい □  Do you have any food restrictions?: YES □, NO □, 食事の制限はありますか?  If yes, what food?: もしあれば記入  Do you have any medical/allergies your home stay family should know about?  滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入			
Do you prefer a smoking or non-smoking family? 煙草を吸う家と吸わない家どちらが良いですか? Smoke 吸う □, Non 吸わない □, Either is fine どちらでもよい □ Do you have any food restrictions?: YES □, NO □, 食事の制限はありますか? If yes, what food?: もしあれば記入 Do you have any medical/allergies your home stay family should know about? 滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入			
Smoke 吸う □, Non 吸わない □, Either is fine どちらでもよい □ Do you have any food restrictions?: YES □, NO □, 食事の制限はありますか? If yes, what food?: もしあれば記入 Do you have any medical/allergies your home stay family should know about? 滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入	·		
Do you have any food restrictions?: YES □, NO □, 食事の制限はありますか?  If yes, what food?: もしあれば記入  Do you have any medical/allergies your home stay family should know about?  滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入			
If yes, what food?: もしあれば記入 Do you have any medical/allergies your home stay family should know about? 滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入			
Do you have any medical/allergies your home stay family should know about? 滞在先が知っておくべき健康状況 / アレルギーなどあれば記入			
	Do you have any medical/allergies your home stay family should know about?		
What are you interested in?: 好きなこと、興味のあることを記入	滞在先が知っておくべき健康状況/	アレルギーなどあれば記入	
·	What are you interested in?: 好きなこと、興味のあることを記入		
	·		

Flight Information: Departure
Date: yyyy / mm / dd 出発日
From: 出発空港 To: 到着空港 Tranfer at: 乗り換え空港
Airline: 航空会社名 Flight number: 便名 ⇒ 乗り換え後の便名(もしあれば)
Time(Departure): 出発時間 Local Time(Arrival): 現地到着時間
Final Airport: 最終目的空港
Flight Information: Return
yyyy/mm/dd 出発日
From: 出発空港 To: 到着空港 Tranfer at: 乗り換え空港
Airline: 航空会社名 Flight number: 便名 ⇒ 乗り換え後の便名(もしあれば)
Time(Departure): 出発時間 Local Time(Arrival): 現地到着時間
Final Airport: 最終目的空港
◆ Course Information
School Name: 学校名
Course: 受講コース
Start Date: 開始日 Completion Date: 終了日
Number of weeks of study: /Wks 受講週 OO/ 週間
◆ MEMO
質問、要望等をご自由にご記入ください。(日本語可)
◆ どうやって AYA を見つけましたか?
チラシ□( ) /ネット□( ) /紹介□( )
以前 AYA を利用 ( ) / その他□ ( )

Travel arrangements