



# 申し込み用紙

申し込み用紙には英語で記入してください

## 受講申込者について

氏名	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	姓	名前	ミドルネーム
現住所	番地	市	郵便番号	国
電話番号	E-mailアドレス			
Fax番号	国籍			
生年月日	月: _____ 日: _____ 年: _____ 月 (例: January)	出生地 (都市/国)		

## 緊急連絡先について

氏名	続柄
住所/国	電話番号

どのようにしてC.I.S.Lを知りましたか? \_\_\_\_\_

I-20フォームは必要ですか?  はい  いいえ SEVISビザの立て替えをCISLに依頼しますか?  はい  いいえ  
ご希望の場合は立替料金が別途掛かります

## コースについて

受講場所	<input type="checkbox"/> サンディエゴ <input type="checkbox"/> サンフランシスコ	何週間在学しますか	
コース開始日	月: _____ 日: _____ 年: _____	コース終了日	月: _____ 日: _____ 年: _____

英語のレベル  学習経験無し  初心者  中級  上級

コース  スタンダード  インテンシブ  インテンシブ5  インテンシブ10  
 ケンブリッジファースト  ビジネスイングリッシュ  プライバードレッシン  インターンシップ  
 大学入学前の準備コース  ケンブリッジアドバンス  TOEFL受験コース  TOEIC受験コース

## 到着情報について

到着日	月: _____ 日: _____ 年: _____	到着時間	
航空会社		フライトナンバー	

空港への出迎えは必要ですか?  はい  いいえ

## 宿泊施設について

CISLからの滞在先紹介が必要ですか？  はい  いいえ

ホームステイを希望します  アパートまたはスタジオタイプを希望します

到着日 \_\_\_\_\_ 出発日 \_\_\_\_\_

## ホームステイ希望者への質問

小さな子供と一緒に住めますか？  はい  いいえ  かまわない

猫の居る家庭に住めますか？  はい  いいえ

犬の居る家庭に住めますか？  はい  いいえ

タバコを吸いますか？  はい  いいえ

喫煙者の居る家庭に住めますか？  はい  いいえ  かまわない

何かアレルギーがありますか？  はい  いいえ もしアレルギーがあれば具体的に記入して下さい

## アパート等入居希望者の質問

どちらの部屋タイプをご希望ですか？  一人部屋  同室希望  (ベッド1台)  (ベッド2台)

タバコを吸いますか？  はい  いいえ

## 授業料の支払いについて

私の支払額は		\$ _____ です	
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行送金 口座等は後日連絡します	<input type="checkbox"/> クレジットカード (ビザ/マスターカード) での支払	
カード番号		有効期限	
請求書の送付先			
CISLが \$ _____ を私の指定したカードに請求する事を認めます。		クレジットカードと同じサイン	

書類の速達を希望の場合は国、地域によりますが別途料金が \$ 5 5 程掛かります。この代金は返却されませんのでご了承下さい。

速達で書類を送付してください  はい  いいえ

### Agreement

This agreement is a legally binding instrument when signed by me and accepted by the school. I have read, understood, and agree to the terms and conditions, the refund and cancellation policy, schedule, prices, and starting dates. I confirm that I have sufficient funds to pay all the necessary costs of my course and accommodations during my entire period at CISL. In case of illness or injury, I grant permission to be examined or treated as necessary.

私は英語で書かれたCISLの授業料の払い戻しとキャンセル料のポリシー及び条件を読み十分理解しました。  はい  いいえ

\_\_\_\_\_  
申込者のサイン (入学申込みに必要な為)

\_\_\_\_\_  
両親/保護者のサイン (申込者が18歳以下の場合に必要)

\_\_\_\_\_  
両親/保護者の氏名 (可能な場合)

\_\_\_\_\_  
日付

CISLの授業料払い戻しとキャンセル料のポリシーと条件は他者から翻訳され説明を受けましたが、私は十分理解しました。