

留 学 申 込 書

株式会社ティーシーアイ

〒150-0033 東京都渋谷区猿樂町 19 番 3 号代官山 202

E-mail : tci.ballet.abroad@gmail.com

■申込日： 年 月 日

■希望学校名

■留学希望開始 年 月 より (長期卒業留学 ・ 短期研修留学) 希望

フリガナ			生年月日	年齢
氏名			年 月 日	歳
			性別 (男 ・ 女)	血液 ()
フリガナ			出生地	本籍地
住所	(〒 -)		1. 日本 2. その他 ()	都 県 府
E-mail			TEL:	
学校名		第 学年	身長	体重
学校住所	県・都・府	TEL:	cm	kg

パスポート 情報	ローマ字氏名表記	発行年月日
		年 月 日
	旅券番号	有効期間満了日
		年 月 日

留学中の国内連絡先 (未成年の場合は保護者氏名を記入)	
〒 (-)	
フリガナ	
氏名 :	
TEL:	E-mail :

氏名露語表記

TCI/Ref.No.

Contract.No.

バレエ経歴書（バレエ教室・学校名・年数・留学経験歴等）

海外留学損害保険（○をつけてください）
1. 弊社経由にて海外留学損害保険に加入する。
2. 独自に他社で加入する。

※加入は必須事項です