

中国留学参加申込書

受付担当者名:

受付日: 200 年 月 日

(フリガナ) 氏名 (ローマ字)	印又はサイン	本籍地 ()
		生年月日 年 月 日
現住所 (〒 -)		
TEL () - FAX () - 携帯電話 () - E-mail		
渡航中の連絡先(〒 -)		
(フリガナ) 氏名(続柄) TEL () - FAX () -		

最終学歴 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		
学 校 名	学 部 名	学 科 名
最終職歴 (年 月 ~ 年 月) ※該当者のみ記入		
会 社 名	部 署 名	

留学希望期間	200 年 月 日 ~ 年 月 (ヶ月間)
留学スタイル・大学名	<input type="checkbox"/> 長期留学 <input type="checkbox"/> 短期留学 <input type="checkbox"/> CIP強化集中コース (大学名:)
その他希望プラン	<input type="checkbox"/> ホームステイ 希望期間 () <input type="checkbox"/> プチ留学 希望コース ()
パスポート有無	有 [年 月まで有効・国籍()] / 無 ※必ず有効期限をお確かめ下さい。

中国語能力について	
学習経験	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
資格名	級/点 (年 月 取得)
留学経験	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無

※未成年者・学生の方は保護者の署名捺印をお願いいたします。	
保護者氏名	捺印 記入日 200 年 月 日

備 考 欄

注: 写真(3.5cm×4.0cm)を一枚、同封の上郵送してください。

送付先: ㈱シーアイピー 〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田1-3-1 大阪駅前第1ビル6F 111号
(TEL:0120-712-118 E-mail:cip@chinainternship.com)