

0円サポートプログラム申込書

サット・アブロードでは、お申込者から取得した氏名、住所、電話番号などの個人情報は申込規約に基づく当社の業務の遂行および当社からの各種ご連絡の為のみ利用し、それら以外の目的には利用しません。また、当社はお申込者の個人情報を申込規約に定めるサービス提供の為の各種手配や事故または事件の対応やサポートの目的以外には、あらかじめお申込者の同意を得ることなく第三者に開示しません。

フリガナ			性別	男	・	女
氏名	(姓)	(名)	国籍			
ローマ字氏名 (パスポートと同じスペル)	(Family Name)	(First Name)	職業			
生年月日	年	月	日	歳		
フリガナ						
現住所	〒					
	※弊社より書類等を送付する都合上、住所変更の際は必ずご連絡下さい。					
電話	自宅	FAX	携帯			
メール	PC	携帯				
パスポート番号		有効期限	年	月	日	
渡航中緊急連絡先	フリガナ		続柄			
	(姓)	(名)	電話			
	フリガナ					
	〒					
渡航国			渡航都市			
	訪問歴	☐ 有 ☐ 無		訪問歴	☐ 有 ☐ 無	
出発予定日	年	月	日	曜日	渡航期間	
到着予定日	年	月	日	曜日	(予定)	
ホームステイ期間	年	月	日	～	年	月 日
ホームステイ経験	☐ ホームステイ経験有 ☐ ホームステイ経験無					
空港出迎え	☐ 必要 ☐ 不要					
ビザ申請	☐ 未申請 ☐ 取得済 ☐ 申請中					
ビザサポート	☐ ワーキングホリデー・ビザ申請サポート希望					
格安航空券	☐ サット提携会社(サポートプラザ)紹介希望 *					

* 担当者より直接ご連絡させますので、連絡先等をお伝えすることに同意をお願い致します。

私はサット・アブロードの0円サポートプログラムの申込条件に同意し、お申込み致します。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 本人署名 _____ 印

保護者署名（20歳未満の方は保護者の署名） _____ 印 続柄 _____

特記事項 (弊社使用欄)	
-----------------	--

受付担当 _____

ホームステイ質問書 Homestay Questionnaire

* この質問書は現地機関がホームステイ手配に際し参考とするものです。必ずしも希望通りになるとは限りませんのであらかじめご了承ください。

Personal Information			
Name	氏名(英語)	Family Name	First Name
Sex	性別	☐ Male(男) ☐ Female(女)	
Date of Birth	生年月日	(Day)	(Month) (Year)
Nationality	国籍		
English Level	英語レベル (自己判断)	☐ Elementary 初級 ☐ Intermediate 中級 ☐ Advanced 上級	
Occupation	現在の職業		
Homestay Questionnaire			
1 Do you smoke? タバコは吸いますか? ☐ Yes ☐ No			
2 Would you be comfortable in a home that permits smoking? 家族がタバコを吸って構わないですか? ☐ Yes ☐ No			
3 Are you comfortable staying in a household with small children? 小さな子供のいる家庭は好きですか? ☐ Yes ☐ No			
4 Do you have any food you cannot eat? 食べられない物がありますか? ☐ Yes () ☐ No			
5 Are you comfortable staying in a household with pets? 家庭にペットがいても大丈夫ですか? ☐ Yes ☐ No ()			
6 Do you have any allergies? アレルギーはありますか? ☐ Yes () ☐ No			
7 Do you have dietary restriction or physical handicaps? 健康面で不安はありますか? ☐ Yes () ☐ No			
8 Do you take a special medicine? 常用している薬はありますか? ☐ Yes () ☐ No			
9 Hobbies, Interests and Special requests 趣味、興味あること、特別なリクエストをご記入下さい。 ※リクエストについては必ずしもお応えできるとは限りません。			