

お申し込み方法

1 申込書に記入する

約款(28-29ページ)をお読みいただき、当社所定の申込書(31-32ページ)に黒ボールペンでご記入ください。

【ご注意】

申込書の表面(31ページ)と裏面(32ページ)の両面へご記入下さい。

※ご不明な点につきましては、下記の連絡先までお電話にてお問い合わせください。(東日本) **0120-655153** (西日本) **0120-952295**

2 申込書を毎日エデュケーションに提出する

記入が済んだ申込書をご郵送かFAX、またはご来社いただき、毎日エデュケーションにご提出ください。

申込書の送り先

ご郵送の場合

宛て先

【東京】〒100-0003
東京都千代田区一ツ橋1-1-1 パレスサイドビル9F
【大阪】〒530-0001
大阪府大阪市北区梅田2-5-6 桜橋八千代ビル6F

FAXの場合

FAX番号 東京本社 **03-3215-8293**
大阪支社 **06-4797-7808**

ご持参いただく場合

毎日エデュケーション海外留学サポートセンターまで事前にご連絡の上、ご持参ください。その際、申込金は直接ご持参ください。
(電話:フリーダイヤル 東日本0120-655153 西日本0120-952295)
※クレジットカードによるお支払いは受け付けておりません。

3 申込金を振り込む

申込金**32,400円**を下記の口座へお振込みください。振込人は申込者本人の氏名にして下さい。

お申込みの正式な受付は、お申込書ならびにお申込金をお預かりした段階で確定いたします。

振込先

三菱東京UFJ銀行 神田支店 普通口座 1230382
(株)毎日エデュケーション

申込書と申込金を弊社で確認いたしましたら、
手続きに必要な書類等のご案内をいたします。

お申込み・お問い合わせ先



0120-655153(東日本)
0120-952295(西日本)

東京

〒100-0003
東京都千代田区一ツ橋1-1-1
パレスサイドビル9F (毎日新聞社ビル)

アクセス

■東京メトロ東西線「竹橋駅」
駅直結(徒歩0分) 九段下寄りの改札を出て、
「1b」出口の階段左手にパレスサイドビル入口があります。
■東京メトロ半蔵門線・都営新宿線
「神保町駅」(徒歩8分)

大阪

〒530-0001
大阪府大阪市北区梅田2-5-6
桜橋八千代ビル6F

アクセス

■地下鉄「西梅田駅」(10番出口より徒歩3分)
※マップはP27をご参照下さい。

留学情報サイト <http://ryugaku.myedu.jp> 会社案内サイト <http://www.myedu.co.jp>

東京都知事登録旅行業第3-6134号/一般社団法人日本旅行業協会 正会員/留学・語学研修等協議会(CIEL)正会員/一般社団法人海外留学協議会(JAOS)正会員

個人情報の取り扱いについて

【1】 株式会社毎日エデュケーション(以下「当社」といいます)は、留学・旅行申込みの際に提出された申込書に記載された個人情報(過去に取得したものを含みます)について、お客様との間の連絡のために利用させていただくほか、お客様がお申込みいただきました留学・旅行において入学手続き及び運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。その他、当社では下記内容でお客様の個人情報を利用させていただくことがあります。

- ① 当社発行の留学パンフレットならびに学校パンフレットの送付。
- ② 当社の関連する留学プログラム・旅行商品の各種キャンペーン、セミナー、イベントのご案内。
- ③ 留学・旅行参加後のご意見やご感想の提供のお願い。
- ④ アンケートのお願い。
- ⑤ 特典・サービスの提供。
- ⑥ 統計資料の作成。

【2】 お客様は、個人情報を提供しないこともできますが、その場合当社から留学旅行に必要なサービスを提供できないことがあります。

【3】 当社は当社が保有するお客様の個人データのうち、氏名、住所、電話番号またはメールアドレスなどのお客様への連絡にあたり必要となる最小限の範囲のものについて、当社が扱う留学プログラム・旅行商品ならびに催し物内容などの案内のために、これらを利用させていただくことがあります。

【4】 外部委託について

当社は旅行業及び留学支援事業に関わる円滑なサービスを提供するため、また、円滑かつ効率的な事業活動を遂行するため、個人情報保護体制について一定の水準を満たしていると認める委託先に個人情報を預託することがあります。また、当該委託先における管理については必要かつ適切な監督を行います。

【5】 個人情報の変更および訂正について

お申込み時に提供された情報の変更・訂正・削除のお申し出は、ご本人からの要請であることを確認し、遅滞なく行います。

【6】 個人情報に関する相談、苦情、開示請求

下記までお問い合わせください。
株式会社毎日エデュケーション
個人情報保護管理者:海外留学サポートセンター・マネージャー
E-mail:overseas@myedu.co.jp

毎日エデュケーション 留学サポートサービス申込書

申込書にご記入いただく個人情報のお取扱いについては、前頁をご参照ください。

フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
氏名(漢字)	(姓)	(名)	出生地(出生国)	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()	
ローマ字(パスポート記載名)			国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()	婚姻 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚
生年月日	年	月	日	生まれ(満	歳)
職業	<input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他()				
パスポート番号	番号:	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 更新予定	有効期限	20	年 月 日まで 発給地:
フリガナ					
現住所	〒 都道府県				
	TEL	()	FAX	()	
	携帯電話	()	Email		
フリガナ					
渡航中の日本における連絡	〒 都道府県				
	TEL	()	フリガナ		続柄
	携帯電話	()	連絡者の氏名		
ビザの種類	<input type="checkbox"/> ビザ不要 <input type="checkbox"/> 観光ビザ <input type="checkbox"/> 学生ビザ		ビザ申請代行	<input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない	
海外留学保険	【基本的に全ての学校にて海外留学保険への加入が義務付けられているため、必ずご出発前にご加入手続きを終えて下さい】 <input type="checkbox"/> 当社で付保する <input type="checkbox"/> 御自身で付保する				
最終学歴について	学校名:	大学院 / 大学 / 短大 / 専門学校 / 高校 / 中学		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中(学年)	<input type="checkbox"/> 中退
出発前の引越予定	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 引越先住所: 〒 電話:				
留学カウンセリング又はセミナーへの参加	<input type="checkbox"/> 留学カウンセリングを実施済み ⇒【担当カウンセラー: 】 <input type="checkbox"/> セミナー及び説明会へ参加したことがある <input type="checkbox"/> どちらにも該当無し ⇒ 御申込の前に必ず留学カウンセリング(ご来社又はお電話)にてプログラム内容等の詳細をご確認下さい。				
当社を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 毎日留学ナビ(Webサイト) <input type="checkbox"/> 雑誌・広告など(媒体名:) <input type="checkbox"/> 留学関連サイト(サイト名:) <input type="checkbox"/> 知人・友人・家族などからの紹介 <input type="checkbox"/> 学校・団体・公的機関からの紹介 <input type="checkbox"/> その他: ()				

留学コース(Courses)

学校名					
国名		都市名			
参加コース名					
日程(開講日~終了日)	20	年	月	日	~ 20
	年	月	日	期間	週間
現在の語学レベル	<input type="checkbox"/> TOEIC:() <input type="checkbox"/> TOEFL(iBT):() <input type="checkbox"/> IELTS:() <input type="checkbox"/> 英検:() <input type="checkbox"/> 特に該当無し				

滞在先(Accommodation)

滞在手配先	<input type="checkbox"/> 学校経由で手配 <input type="checkbox"/> 滞在手配不要				
滞在期間	現地チェックイン:	年	月	日	現地チェックアウト: 年 月 日 期間: 週間
希望滞在方法	<input type="checkbox"/> ホームステイ <input type="checkbox"/> 学生レジデンス <input type="checkbox"/> その他()				
部屋のタイプ	<input type="checkbox"/> 1人部屋 <input type="checkbox"/> 相部屋 <input type="checkbox"/> その他()				
食事条件	<input type="checkbox"/> 食事無し <input type="checkbox"/> 朝食付き <input type="checkbox"/> 朝・夕2食付き <input type="checkbox"/> 朝・昼・夕3食付き <input type="checkbox"/> その他()				
空港出迎え	<input type="checkbox"/> 到着時のみ <input type="checkbox"/> 到着・帰国時 <input type="checkbox"/> 不要				
喫煙	<input type="checkbox"/> 喫煙しない <input type="checkbox"/> 喫煙する ⇒ 喫煙する場合は渡航国の法を厳守し、滞在先ルールに従い、決して室内で喫煙しないことに同意します。				
子どものいる家庭	<input type="checkbox"/> 特に問題無い <input type="checkbox"/> どうしても避けたい				
ペットのいる家庭	<input type="checkbox"/> 特に問題無い <input type="checkbox"/> どうしても避けたい ⇒ ペットアレルギー症状/特に嫌いな動物()				
アレルギー体質	◆アレルギーや食事制限などの特別に対応が必要な症状はありますか? また、該当する場合は病院や医師からの許可は出ていますか? <input type="checkbox"/> 特に無し <input type="checkbox"/> アレルギー症状有り ⇒ 詳細をご記入下さい。()				
趣味	<input type="checkbox"/> 音楽(Music) <input type="checkbox"/> 映画(Movies) <input type="checkbox"/> スポーツ(Sports) <input type="checkbox"/> 読書(Reading) <input type="checkbox"/> 旅行(Travel) <input type="checkbox"/> 買い物(Shopping) <input type="checkbox"/> その他(Others:)				
ご自分の性格は?					

裏面

もご記入ください

FAXで送信される方は裏表をそれぞれ送信してください。



