**APPLICATION FORM**

Date of issue: 2022.00.00

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SCHOOL NAME  学校名 | KANSAI UNIVERSITY | | | |
| sTUDENT nAME(SAME AS PASSPORT)  氏名(旅券記載氏名ローマ字) | KANSAI TARO（姓・名） | | | |
| DATE OF BIRTH(YY/MM/DD)  生年月日 | 2000/00/00 | | | |
| GENDER  性別 | Male / Female | | | |
| MOBILE NO.  携帯番号 | +81 | (0)90 0000 0000 | | |
| EMAIL ADDRESS  メールアドレス | [abcde12345@xxmail.jp](mailto:abcde12345@xxmail.jp) | | | |
| SCORE  (TOEIC/TOEFL/IELTS/英検 Etc.) | TOEIC L&R 000 | | | |
| LESSON COURSE  授業コース | KANSAI University Specialized Course | | | |
| ▶ 1:1 (One to One Lesson): 3 ( ) ・ 5 ( ) hours/day | | | |
| DURATION OF STUDY  研修期間 | 2 ( ) / 3 ( ) / 4 ( ) Weeks | | | |
| CLASS START TIME  授業開始時間　(日本時間) | 9 AM ( )  午前９時 | | | 1 PM ( )  午後１時 |
| DATE OF CLASS START  授業開始日付 | 2022. 00. 00 | | | |
| DATE OF CLASS FINISHI  授業終了日付 | 2022. 00. 00 | | | |
| ADD LINE ID  担当者のライン ID追加 |  | | ⇨エンデラン大学日本人学生担当：TAKAO  ⇨LINE ID: eientakao  ⇨左側のQRコードで、エンデラン大学の担当者の　ラインIDをご追加ください。  ⇨既に登録されている学生は、テストメッセージをお送りください。 | |

