**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 |
| 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。 |

