



フランス・エ・モワ

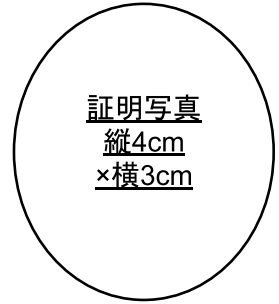
France et moi

フランス留学 申込書

申込者について

申込日 年 月 日

氏名	フリガナ		
	ローマ字		
	※パスポート同様のスペル		
性別	男・女	国籍	
出生地	都・道 (海外の場合) 府・県		
在学学校 ※学生の場合	学校名：	生年月日	年 月 日
	留学出発時の学年：		留学出発時の年齢： 歳
住所	フリガナ		
	〒		
自宅電話		携帯電話	
メールアドレス			
パスポート番号		有効期限	年 月 日
申請中の場合	発行予定日：	年 月 日	



滞在中の緊急連絡先について (未成年の申込みの場合は保護者)

フリガナ		氏名ローマ字	続柄
氏名			
住所			
電話番号		生年月日	年 月 日
メールアドレス			

留学プログラム・フランス語について

学校名	①	コース名	①
	②		②
コース開始日	① 年 月 日	コース終了日	① 年 月 日
	② 年 月 日		② 年 月 日
コース期間	① 週間 / カ月間	フランス語歴	年 カ月
	② 週間 / カ月間		
フランス語・英語レベル	入門・初級・中級・上級 入門・初級・中級・上級	フランス語資格	仏検： DELF： その他：

滞在方法の希望について・ホストファミリーマッチングのための参考情報

入居希望日	① 年 月 日 ()	退去予定日	① 年 月 日 ()
	② 年 月 日 ()		② 年 月 日 ()
滞在方法	① ホームステイ・アパートマン・自己手配・その他 ()		
	② ホームステイ・アパートマン・自己手配・その他 ()		
ホームステイ 子供希望	無・有・どちらでも可	ホームステイ ペット希望	無・有・どちらでも可
ホームステイ 禁煙希望	禁煙家庭希望・喫煙家庭可 ・どちらでも可	海外ホームステイ 経験	無 有 (国： 期間：)
アレルギー	無・有：()		
持病	無・有・現在通院中 (病名：)		
食事制限	無・有：()	喫煙	する・しない
趣味・特技			
その他要望	現地空港送迎：要・不要 / 現地有料サポート(HP参照)：要・不要 航空券手配：要・不要 / 海外旅行保険手配：要・不要 / 支払い：一括・分割		

各種同意事項について

同意事項 1	万が一の病気または事故の場合、現地学校によってなれされる処置に従うことに、同意することを以下に署名します。
同意事項 2	現地学校やFrance et moi等が、現地で授業やアクティビティなど留学の様子を撮影した私が写っている写真や動画を、ホームページやパンフレット、SNS等に利用する可能性があることについて、同意することを以下に署名します。
同意事項 3	※申込者が未成年の場合のみ、いずれかに丸をつけ時刻を記載してください ・1人での外出は () 時まで可/認めない ・友人等との外出は () 時まで可/認めない ・ホストファミリーとの外出は () 時まで可/認めない ・滞在中の自転車の利用は 認める/認めない ※参考：夕食は早くて19時から、日没は夏は21時前後、冬は17時前後です
同意事項 4	※申込者が未成年の場合のみ フランスの法律上、保護者の許可なく未成年者に麻酔や手術を行うことはできません。そのため、現地学校代表者とホストファミリー内の成人を代理人として許可し、申込者の医療に関する緊急事態における全ての判断を委任することを以下に署名します。

署名

留学約款、募集要項、各種同意事項を読み内容に同意し上記の通り留学を申し込みます。	
署名日	年 月 日
	申込者署名： _____
	※申込者が未成年の場合、 保護者署名： _____
保護者の署名が必須になります。上記、緊急連絡先と同じ方の署名をお願いします。	

(2025.1.20 版)