

チャイナ・インターンシップ・プログラムの参加申込書

受付担当者名:

受付日: 200 年 月 日

(フリガナ) 氏名 (ローマ字)	
------------------------	--

(フリガナ) 現住所 (〒 -)	
TEL () - FAX () - 携帯電話 () -	
E-mail	

渡航中の連絡先(〒 -)	
(フリガナ) 氏名(続柄)	
TEL () - FAX () -	

最終学歴 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		
学校名	学部名	学科名

最終職歴 (年 月 ~ 年 月) ※該当者のみ記入	
会社名	部署名

研修希望期間	200 年 月 日 ~ 年 月 (ヶ月間)
--------	------------------------

パスポート有無	有 [年 月まで有効・国籍()] / 無 ※必ず有効期限をお確かめ下さい。
---------	---

参加希望プログラム	
-----------	--

語学能力

英語 : 検定名(資格名)	級/点 (年 月 取得)
漢語(中国語): 検定名(資格名)	級/点 (年 月 取得)

チャイナ・インターンシップ・プログラムの契約内容をよく理解した上で参加を申し込みます。

本人氏名	捺印	記入日	200 年 月 日
保護者氏名	捺印	記入日	200 年 月 日

(※未成年者・学生の方は保護者の署名捺印をお願いいたします。)

備考欄(スタッフ記入欄)
入金予定日: 200 年 月 日

注: 証明写真を一枚同封の上郵送してください。
送付先: (株)シーアイピー 〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田1-3-1 大阪駅前第1ビル6F 111号
(TEL:06-6344-5711 E-mail:cip@chinainternship.com)