〒１６２－０８１８
東京都新宿区築地町１７　秋巧ビル５Ｆ
北欧留学情報センター
TEL：０３－５２２９－５８９９
FAX：０３－５２６１－００２５

北欧留学サポート

留　学　相　談　申　込　書

受付日　　年　　月　　日

フリガナ		年齢／性別	歳　／　男・女
お名前		ご職業	
ご住所　〒		TEL	
		FAX	
		E-Mail アドレス	
留学希望内容		予算	
留学希望国		過去の海外経験	
留学希望期間※	長期（　　年　　月から　　月）／　短期（　　年　月から　週間くらい）		
最終学歴	中学　　高校　　大学　　短期大学　　専門学校　　その他（　　）		
得意な語学		語学レベル（英検・TOEIC など）	
趣味			
留学を希望する理由（具体的に）			
帰国後の計画			

※　長期留学とは、ここではビザ取得が必要な３ヶ月以上の留学を指します。