

資料請求フォーム

の項目は必ずご記入下さい。

氏名	フリガナ:	生年月日:西暦 年 月 日 (満 歳)	
	(漢字)	性別: <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 未婚・ <input type="checkbox"/> 既婚	TEL: FAX: 携帯電話: E-mail:
Name	Given Name (名)	Family Name (姓)	(パソコンのメールアドレスをお持ちの方は、そちらをご記入下さい。)
住所	フリガナ:	現在の英語力:	
	〒()	<input type="checkbox"/> 全く分からない ・ <input type="checkbox"/> 意思表示程度なら <input type="checkbox"/> 日常会話なら ・ <input type="checkbox"/> 海外生活に支障なし <input type="checkbox"/> 英語資格()点	
現在の職業 ()		無料電話カウンセリング: <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
パスポート: <input type="checkbox"/> 未取得 ・ <input type="checkbox"/> 取得済み		国籍:	留学・ワーホリの予算:(約 万円)
渡航予定時期: 年 月 頃		滞在予定期間: 年 月 日	趣味・特技 ()
最初の滞在希望都市(複数回答可能): <input type="checkbox"/> ケアンズ・ <input type="checkbox"/> ブリスベン・ <input type="checkbox"/> ゴールドコースト・ <input type="checkbox"/> シドニー・ <input type="checkbox"/> メルボルン <input type="checkbox"/> アデレード <input type="checkbox"/> パース・ <input type="checkbox"/> ホバート・ <input type="checkbox"/> ヌーサ・ <input type="checkbox"/> バイロンベイ・ <input type="checkbox"/> アーリービーチ・ <input type="checkbox"/> ゴズフォード・ <input type="checkbox"/> その他()			
渡航目的(複数回答可能): <input type="checkbox"/> 英語習得・ <input type="checkbox"/> 海外生活体験・ <input type="checkbox"/> スポーツ・ <input type="checkbox"/> キャリアアップ・ <input type="checkbox"/> ラウンド <input type="checkbox"/> ファームステイ・ <input type="checkbox"/> 専門的な勉強・ <input type="checkbox"/> 進学・ <input type="checkbox"/> 観光・ <input type="checkbox"/> その他()			
取得予定のビザ: <input type="checkbox"/> ワーキングホリデービザ・ <input type="checkbox"/> 学生ビザ・ <input type="checkbox"/> 観光ビザ(ETAS)		<input type="checkbox"/> ビザ未取得 ・ <input type="checkbox"/> 取得済み	
ご希望のプログラム: <input type="checkbox"/> ワーキングホリデー・ <input type="checkbox"/> 語学学校・ <input type="checkbox"/> 専門学校・ <input type="checkbox"/> 大学・ <input type="checkbox"/> 資格取得・ <input type="checkbox"/> ホームステイ・ <input type="checkbox"/> インターンシップ・ <input type="checkbox"/> 習い事・ <input type="checkbox"/> ボランティア・ <input type="checkbox"/> オープア			
語学学校の手配: <input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない		ご希望の語学学校名()	
希望入学日: 年 月 日		期間: 週間	希望コース: <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム
語学学校の希望:立地条件: <input type="checkbox"/> 郊外 <input type="checkbox"/> 市内 /授業内容: <input type="checkbox"/> 一般的 <input type="checkbox"/> 英語試験対策 <input type="checkbox"/> 会話中心 /規模: <input type="checkbox"/> 大きい <input type="checkbox"/> 小さい 日本人数: <input type="checkbox"/> 気に入る <input type="checkbox"/> 気に入らない /料金: <input type="checkbox"/> 安く <input type="checkbox"/> 質を重視 <input type="checkbox"/> 気に入らない /設備: <input type="checkbox"/> 充実 <input type="checkbox"/> 気に入らない			
最初の宿泊先: <input type="checkbox"/> ホームステイ・ <input type="checkbox"/> シェアハウス・ <input type="checkbox"/> ホテル・ <input type="checkbox"/> バックパッカー(ユースホステル)・ <input type="checkbox"/> 寮・ <input type="checkbox"/> その他()			
H.I.S.オーストラリア留学・ワーキングホリデーデスク サポート: <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
ご希望のサポートプラン: <input type="checkbox"/> フルサポート・ <input type="checkbox"/> 出発前サポート・ <input type="checkbox"/> 現地サポート(3ヶ月・6ヶ月・1年)			
H.I.S.オーストラリア留学・ワーキングホリデーデスクを何処で知りましたか: <input type="checkbox"/> H.I.S.ホームページ・ <input type="checkbox"/> aus999.com・ <input type="checkbox"/> 知人から紹介(ご紹介者:) <input type="checkbox"/> Yahoo! JAPAN・ <input type="checkbox"/> Google・ <input type="checkbox"/> mixi・ <input type="checkbox"/> その他()			
その他ご質問・お問合せ			

上記に必要事項を記入の上、FAXにてH.I.S.オーストラリア宛てにお送り下さい。

H.I.S. Australia Pty Ltd - Gold Coast Office

(日本から)FAX:010-7-5584-8300