

# 参加申込書 記入例

※黒のボールペンでご記入ください。

## 日仏文化協会宛 参加申込書 本用紙をご送付ください。

フリガナ	ニチフツ		ハナ		ここに証明写真を貼付してください。 (カラー写真のみ)
氏名	(姓) 日 仏		(名) 華		
ローマ字	NICHIFUTSU		Hana		
パスポート自署	日 仏 華		←パスポートの所持人自署と同じ署名をお願いします。		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	国籍	日本
生年月日	西暦 2006年 1月 1日 (満 20歳)	職業	学生		
勤務先名	勤務先 TEL ( ) - ( )	出生地	東京 都道府県 港区 市郡区		
最終学歴	学校名 日仏文化大学 ( 文 学部 フランス文学科 ) ( 2 年生在籍中 / 年 卒 )				
パスポート	発行国 ( 日本 )	パスポート番号	M U X X X X X X X X	発行年月日	2025年12月10日 有効期間満了日 2030年12月10日 シェンゲン協定加盟国出国日から3ヶ月以上の残余期間が必要
現住所	〒100-5002 東京都港区東新橋1-7-2 汐留メディアタワーアネックス1F-2F				渡航前転居予定 <input checked="" type="checkbox"/> あり ( 6月 )
電話番号	自宅 ( 03 ) 6255 - 4100	携帯メール	hana @ X X X X .ne.jp		
メール	携帯 ( 080 ) 1234 - 5678	PCメール	hana @ X X X X .ac.jp		

緊急時の連絡先 (渡航中も含む)	フリガナ	ニチフツ タロウ	続柄	父	職業	会社員	勤務先名	日仏株式会社
	氏名	日 仏 太 郎	勤務先 TEL	( 03 ) 6255 - 1234				
	住所	〒 同上				TEL	( 03 ) 6255 - 4100	
	携帯メール	taro @ X X X X .ne.jp		PCメール	taro @ X X X X .ne.jp			

留学プログラム (P83-84の留学約款が適用されます)		
プログラム名・希望研修校 カヴィラム	受講期間 2026年 8月 31日～2026年 9月 11日 ( 2週間 / 月 / 学期 )	希望滞在スタイル( ホームステイ ) 宿泊期間 2026年 8月 30日入居～2026年 9月 12日退去
プログラム名・希望研修校 フランスラング(パリ)	受講期間 2026年 9月 14日～2026年 9月 25日 ( 2週間 / 月 / 学期 )	希望滞在スタイル( レジデンシャルホテル ) 宿泊期間 2026年 9月 12日入居～2026年 9月 26日退去
プログラム名・希望研修校	受講期間 年 月 日～ 年 月 日 ( 週間 / 月 / 学期 )	希望滞在スタイル( ) 宿泊期間 年 月 日入居～ 年 月 日退去

手配サービス	P85の手配サービス条件書及びP86の旅行業約款が適用されます		日仏文化協会では上記留学プログラムをお申し込みいただいたお客様に「手配サービス」をおつけすることが出来ます。これは留学プログラムに参加されたお客様が①送迎に伴いタクシーでの移動を希望される場合のタクシー手配(但し、パリ地域での研修・留学の場合は自動的に空港からの移動はタクシーとなります)②研修地への移動のための TGV 等の列車チケット手配③留学プログラム開始前後のホテル手配などを含みます。詳しくは当社のカウンセラーにご相談ください。	
フランス語	<input type="checkbox"/> 未修者 <input type="checkbox"/> 入門 <input checked="" type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級	フランス語取得資格 DELF・DALF ( <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 )	<input type="checkbox"/> TCF ( 点 )	<input type="checkbox"/> TEF ( 点 ) <input checked="" type="checkbox"/> 仏検 ( 3 級 )
健康状態	●既往症/持病 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 現在通院中 ( 病名: 喘息 ) ●アレルギー <input checked="" type="checkbox"/> あり ( ほこり ) <input type="checkbox"/> なし ●食事制限 <input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし ●タバコ <input type="checkbox"/> 吸う <input checked="" type="checkbox"/> 吸わない			
ホームステイ	ホームステイにお申し込みの方は必須 ●子供 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ●ペット <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし(詳細 犬や猫などの毛の長い動物は避けたい) ●禁煙希望 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ●海外でのホームステイ経験 <input checked="" type="checkbox"/> あり ( 国名 カナダ 期間: 1ヶ月 ) <input type="checkbox"/> なし ●他にご希望があればご記入ください。( 音楽好きの方希望 )			
航空券	<input type="checkbox"/> 購入済み ( 便名 ) <input checked="" type="checkbox"/> 未購入 提携旅行会社による航空券の仮予約 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
日本出発日	20 年 月 日 搭乗 利用空港 <input type="checkbox"/> 羽田 <input type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

「日仏文化協会2026-2027フランス総合ガイド」の申込手順、留学約款、手配サービス条件書及び旅行業約款の内容を承諾し、申込金を支払い上記に申し込みます。個人情報の取扱いに関する同意: 当社は、この参加申込書に記載された個人情報や、お客様が研修地で当社に提供した個人情報(年齢、学歴、職歴、病歴、身体的特徴、当社との契約内容(契約上の権利・義務等))をお客様との連絡のために利用させていただきます。日仏文化協会2026-2027フランス総合ガイドもしくは本誌裏表紙および当社の留学プログラムに参加する外部プログラムの研修校・宿泊施設の手配会社等の手配会社・宿泊施設・語学学校・留学プログラムの実施のために必要な範囲内で、研修校・宿泊施設・保険会社等に提供いたします。またこれら情報をEU内の当社スタッフから当社本部並びに大阪ビューローに提供いたします。上記の内容に同意し申し込みます。

記入日 2026年 5月 20日 申込者署名 日 仏 華

保護者として上記申し込みに同意します。(申込者が18歳未満の場合には、保護者の同意が必要です)  
(代理人)

記入日 2026年 5月 20日 保護者署名 日 仏 太 郎

- 申込書署名欄には必ずご署名ください。  
申込者が18歳未満の場合には、別冊「小・中・高生 ジュニア留学プログラム」の案内をご確認の上、お申し込みください。保護者の署名も必要となります。
- 入門開講日が指定されている語学学校もありますので、未修者、入門の方は開講日を担当カウンセラーにご確認ください。
- 91日以上プログラム参加申し込みの方は裏面の「ビザ取得に関わる重要事項説明書」もご記入・ご署名ください。
- 2026年に欧州渡航情報認証制度(ETIAS)が導入される見込みです。導入後は、90日以下の短期滞在でヨーロッパに渡航するすべての日本国籍者が取得義務の対象となり、渡航前のオンライン申請が必要となります。

フリガナ					ここに証明写真を貼付してください。 (カラー写真のみ)
氏名	(姓)	(名)			
ローマ字					
パスポート自署	← パスポートの所持人自署と同じ署名をお願いします。				
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	国籍	
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)	職業
勤務先名		勤務先 TEL	( )	出生地	都道府県 市区
最終学歴	学校名	( )	学部	学科) ( )	年生在籍中 / 年卒)
パスポート	発行国 ( )	パスポート番号	発行年月日 年 月 日 有効期間満了日 年 月 日		シェンゲン協定加盟国出国日から3ヶ月以上の残余期間が必要
現住所	〒	フリガナ			渡航前転居予定 <input type="checkbox"/> あり ( ) 月
電話番号	自宅 ( )	—	携帯メール	@	
メール	携帯 ( )	—	PCメール	@	

緊急時の連絡先 (渡航中も含む)	氏名	フリガナ	続柄	職業	勤務先名
	住所	〒			勤務先 TEL ( ) —
	携帯メール	@	PCメール	@	FAX ( ) — 携帯 ( ) —

留学プログラム (P83-84の留学約款が適用されます)		
プログラム名・希望研修校	受講期間 ( ) 年 月 日 ~ ( ) 年 月 日 ( ) 週間 / ( ) ヶ月 / ( ) 学期	希望滞在スタイル ( ) 宿泊期間 ( ) 年 月 日入居 ~ ( ) 年 月 日退去
プログラム名・希望研修校	受講期間 ( ) 年 月 日 ~ ( ) 年 月 日 ( ) 週間 / ( ) ヶ月 / ( ) 学期	希望滞在スタイル ( ) 宿泊期間 ( ) 年 月 日入居 ~ ( ) 年 月 日退去
プログラム名・希望研修校	受講期間 ( ) 年 月 日 ~ ( ) 年 月 日 ( ) 週間 / ( ) ヶ月 / ( ) 学期	希望滞在スタイル ( ) 宿泊期間 ( ) 年 月 日入居 ~ ( ) 年 月 日退去
手配サービス P85の手配サービス条件書及び P86の旅行業約款が適用されます	日仏文化協会では上記留学プログラムをお申し込みいただいたお客様に「手配サービス」をおつけすることが出来ます。これは留学プログラムに参加されたお客様が①送迎に伴いタクシーでの移動を希望される場合のタクシー手配(但し、パリ地域での研修・留学の場合は自動的に空港からの移動はタクシーとなります)②研修地への移動の為に TGV 等の列車チケット手配③留学プログラム開始前後のホテル手配などを含みます。詳しくは当社のカウンセラーにご相談ください。	

フランス語	<input type="checkbox"/> 未修者 <input type="checkbox"/> 入門 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級 P71のフランス語レベル対応表をご参照ください。	フランス語取得資格 DELF・DALF ( <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2) <input type="checkbox"/> TCF ( ) 点 <input type="checkbox"/> TEF ( ) 点 <input type="checkbox"/> 仏検 ( ) 級
健康状態	●既往症/持病 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 現在通院中(病名: ) ●アレルギー <input type="checkbox"/> あり( ) <input type="checkbox"/> なし ●食事制限 <input type="checkbox"/> あり( ) <input type="checkbox"/> なし ●タバコ <input type="checkbox"/> 吸う <input type="checkbox"/> 吸わない	
ホームステイ	ホームステイにお申し込みの方は必須 ●子供 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ●ペット <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(詳細 ) ●禁煙希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ●海外でのホームステイ経験 <input type="checkbox"/> あり(国名 期間: ) <input type="checkbox"/> なし ●他にご希望があればご記入ください。( )	
航空券	<input type="checkbox"/> 購入済み(便名 ) <input type="checkbox"/> 未購入 提携旅行会社による航空券の仮予約 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
日本出発日	20 年 月 日 搭乗 利用空港 <input type="checkbox"/> 羽田 <input type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> その他( )	

「日仏文化協会2026-2027フランス総合ガイド」の申込手順、留学約款、手配サービス条件書及び旅行業約款の内容を承諾し、申込金を支払い上記に申し込みます。個人情報取扱いに関する同意: 当社は、この参加申込書に記載された個人情報や、お客様が研修地で当社に提供した個人情報(年齢、学歴、職歴、病歴、身体的特徴、当社との契約内容(契約上の権利・義務等))をお客様との間の連絡のために利用させていただくほか、「日仏文化協会2026-2027フランス総合ガイド」もしくは本誌表裏紙および当社の留学プログラムに参加する外部プログラムの研修校・宿泊施設の手配会社等の手配会社・宿泊施設・語学学校・留学プログラムの実施のために必要な範囲内で、研修校・宿泊施設・保険会社等に提供いたします。またこれら情報をEU内の当社スタッフから当社本部並びに大阪ビューローに提供いたします。上記の内容に同意し申し込みます。

記入日 20 年 月 日 申込者署名

保護者として上記申し込みに同意します。(申込者が18歳未満の場合には、保護者の同意が必要です)  
(代理人)

記入日 20 年 月 日 保護者署名

東京都港区東新橋1-7-2  
汐留メディアタワーアネックス1F-2F  
株式会社 日仏文化協会 宛

私は、下記の「ビザ取得に関わる重要事項説明書」の内容を了承の上、「日仏文化協会留学プログラム参加申込書」に基づき貴社の留学プログラムへの参加を申し込みます。

20 年 月 日

住 所：

申込者署名：

保護者として上記申し込みに同意します。(申込者が18歳未満の場合には、保護者の同意が必要です)

保護者住所：

保護者署名：

記

## ビザ取得に関わる重要事項説明書

フランスへの留学・滞在に関わるビザ取得に関して、ビザ発給の遅れ・却下等の事態が発生する事がございます。つきましては以下のビザ取得に関わる重要事項説明書をご一読いただき、ご了承の上当社プログラムへの参加のお申し込みをお願いします。

### 1.当社のビザ申請サポートについて

ビザの発給はフランス大使館の判断によるもので、当社ではビザ取得に向けて最善のサポートを行います。当社のビザ申請サポートはビザ発給の保証、種類、審査にかかる期間、有効期間等をお約束するものではありません。またフランス大使館の急な方針やシステム変更による追加書類の発生、ビザ発給の遅延などもあり得ることをご了承ください。

### 2.当社の免責事項について

従って、ビザ申請の結果如何(却下、遅延、希望とは異なる種類のビザ発給、延長不可のタイプのビザ、有効期間が短い等)により下記のような事態が発生しても、当社は何らの責を負うものではありません。

- ① 出発が遅れ、予定していた研修コースに間に合わない、またはそのコースを受講できない場合でも、授業料・滞在費の返金がなされない。
- ② 出発できない状況でも学費や滞在費が発生する。
- ③ 予約したフライトを変更・キャンセルしなければならず、手数料・チケット代・差額シート代が発生する。
- ④ 予約したホテルを変更・キャンセルしなければならず、手数料・宿泊料が新たに発生する。
- ⑤ 予約した自宅から目的地までの交通機関を変更・キャンセルしなければならず、手数料・交通費が新たに発生する。
- ⑥ ビザが却下され再申請することによる留学プログラムの内容(研修コースや滞在先等)の大幅な変更に伴う追加費用の発生。(尚、当社ではビザ再申請のサポートもおこなっておりますが、別途追加料金が発生します)
- ⑦ ビザ発給の遅れや却下により生じた心理的ストレス。
- ⑧ ビザ発給の遅れや却下により留学計画が変わり、当初予定していた人生設計(大学等の単位取得・休学・退職・就職・結婚等も含む)に及ぼす影響。

### 3.お客様との契約の取扱について

当社の責に帰さない事由により、当社が指定する期日までにビザの取得が出来ずプログラムの履行に支障が生ずると当社が判断した時は、約款第5条第1項の定めに従いお客様との契約を即時解除できるものとします。この場合、約款第5条第2項に従い当社はお客様にその旨を通知すると共に、お客様から契約の取り消しの申し出があったものとして取扱い、当社からの請求に基づきお客様からプログラム申込手順に定める取り消し手数料をお支払いいただきます。また、お客様から当社への支払済みプログラム費用は約款第5条第2項に従い精算させていただくこととなります。