登録台帳

学生No.	ー FOSSP ー 00 ー

＊太線内をもれなくご記入ください。（当てはまる項目に✓をつけてください）

ふりがな		性　別	生年月日	年　齢
氏　名		□男 □女	19　年　月　日生	歳
自宅住所	〒			
連絡先	Tel：	携帯：		
	E-mail：			
学　歴	□学　生　（学校名：　立　・　学年在籍）			
	□社会人　（最終学歴：学校名：　立　・　年卒業）			
勤務先	勤務先： Tel：	所在地	〒	
留学希望	■レベル	□大学院 □大学 □短大 □その他（　）		
	■分野	□MBA □LLM □その他（　）		
	■留学年度	年　月留学希望		
企業費の場合の請求先	会社名： 部署名： 担当者：	所在地	〒 Tel：	

入学金 □20,000円 ／ □免除				備考
手続日		受付者		

ご記入いただく個人情報は、駿台外語綜合学院が教育機関として質の高い教育サービスを提供するために必要な範囲で利用させていただくほかに、駿台の関連教育機関による事務連絡及び資料や案内などの情報発信に利用させていただく場合がございます。その他の目的で利用またはご本人の同意なく第三者に提供することはありません。

＊以下の項目につきまして、お聞かせください。

（1）本留学センター入学の決め手は何ですか？（当てはまる項目に✓をつけてください。複数回答可）

□1．講師がよい　□2．教材がよい　□3．授業の進め方やカリキュラムがよい
□4．スクールの雰囲気がよい　□5．スタッフの応対が親切　□6．入学後のサポートがよさそう
□7．少人数制だから　□8．給付金対象である　□9．通学に便利
□10．時間の都合がよい　□11．受講料が予算にあう　□12．会社（人事・上司）の勧め
□13．パンフレットを見て
□14．その他（具体的にお教えください　）

（2）本留学センターに申し込まれる前に比較検討をされたスクールはありましたか？

□1．はい　□2．いいえ

↓

	スクール名	コース名
1		
2		
3		

（3）本留学センターで身に付けたい内容を具体的にお聞かせください。

受講されるコース名：（　）

身に付けたい内容