

2025年度 スイス ボーディング・スクール

サマースクール申込書類一式

ロゼ・ロール校
ロゼ・グシュタード校

専用

『ANAあきんど(株) スイス ポーディング・スクール(サマースクール)』参加申込書

サマースクール 担当者 宛

は該当箇所へ チェックください。

私は、御社の旅行業約款を承認し、同約款に基づき以下の旅行を申し込みます。

- 参加申込書及び質問書に記載した内容を、旅行手配に必要な範囲内での運送機関・学校・保険会社等へ個人情報を提供することについて、別紙 旅行条件書に記載の『個人情報の取扱い』に同意の上、以下の旅行に申し込みます。

申込日： 2024 年 月 日

参加者様 (お子様)	ローマ字(パスポート表記) フリガナ			国籍	写真 (サイズの指定はございません)		
	お名前	(姓)	(名)	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	生年月日(西暦)	年	月	日		年齢(参加時)	歳
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他					
	ANAマイレージクラブお客様番号	※数字10桁のお客様番号をご記入ください。					
	フリガナ						
	ご自宅住所	〒					
	ご自宅電話番号						
在学中の学校名					お申し込み時の学年		
参加コース	学校名		プログラム期間	日本出発日	日本帰国日		
	⑩ アンステイテュル・ロゼ (グシュタード校)		<input type="checkbox"/> 【2週間】	7月27日(日) ~	8月11日(月)		
	⑪ アンステイテュル・ロゼ (ロール校)		<input type="checkbox"/> 【3週間】	7月27日(日) ~	8月17日(日)		
参加形態	<input type="checkbox"/> エコノミークラス <input type="checkbox"/> ビジネスクラス <input type="checkbox"/> ひとり旅 (保護者ご同伴でない12歳未満のお子様は承れません)						
国内線のご利用	<input type="checkbox"/> 国内線の手配を希望します ※別途追加料金が必要となります。フライトについてご希望がございましたら下記にご記入ください。						
	往路出発空港						
	復路到着空港						
保護者様の 国内線お手配について	<input type="checkbox"/> 往復の手配を希望します <input type="checkbox"/> 往路のみ手配を希望します <input type="checkbox"/> 復路のみ手配を希望します						
	ご搭乗者名：						
	<input type="checkbox"/> 手配は希望しません (個人でお手配される場合はご予約番号をお知らせください。お子様と近くのお座席にいたします)						
ETIASの ご案内	2025年より、日本人が欧州に渡航する場合、ETIAS (ヨーロッパ渡航情報・認証システム) への登録が必要となる予定です。 登録はご自身でお願いいたします。 参加費用に登録代金は含まれておりません。 詳細が確定しましたらご連絡申し上げます。						

保護者様 （代表者）	フリガナ											続柄	
	お名前	(姓)		(名)									
	ANAマイレージクラブお客様番号											※数字10桁のお客様番号をご記入ください。	
	メールアドレス			@									
	電話番号				生年月日								
ご連絡は、原則代表者様にいたします													
保護者様	フリガナ											続柄	
	お名前	(姓)		(名)									
	ANAマイレージクラブお客様番号											※数字10桁のお客様番号をご記入ください。	
	メールアドレス			@									
	電話番号				生年月日								
ご住所	フリガナ												
	〒	(お子様と異なる場合のみご記入ください)											
保護者以外の 緊急ご連絡先	フリガナ											参加者との関係	
	お名前												
	電話番号											メールアドレス	@
	ご住所	〒											
海外旅行保険加入の ご案内	<p>ロゼ（ロール、グシュタード）のお申し込みには保険加入が【必須】です。 保険の加入方法は下記の2つからお選びいただけますので、いずれかにチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> ANAあきんど社を通じて申し込む（料金は別途ご請求いたします）</p> <p>【ロゼ・グシュタード校（2週間）】 15,270円（弊社おすすめプラン）</p> <p>【ロゼ・グシュタード校（3週間）】 19,500円（弊社おすすめプラン）</p> <p>【ロゼ・ロール校（3週間）】 18,150円（弊社おすすめプラン）</p> <p><input type="checkbox"/> ご自身で保険に加入する（保険会社名を下記にご記入ください）</p> <p>申込み保険会社名【必須】：</p>												
	保護者様ご署名												
	<p>【お申し込みに必要な書類】</p> <p><input type="checkbox"/> 申込書類一式（参加申込書・質問書・お支払いについて）</p> <p><input type="checkbox"/> パスポートのカラーコピー（顔写真が掲載されているページ／有効期限切れでも可）</p> <p><input type="checkbox"/> カラーの顔写真1枚（3カ月以内に撮影したもの／サイズの制約はありません）</p> <p><input type="checkbox"/> アクティビティ選択申込書（ロゼ・ロール校のみ）</p> <p>上記書類を弊社までお送りください</p>												
	<input type="checkbox"/>	学校の広報活動の一環として、生徒の写真や動画を印刷物やホームページ等に掲載することがあります。 お申込みにあたり、事前に承諾いたします。											
	サービスのご案内	<input type="checkbox"/> スイス ボーディング・スクールからのお知らせ（メール・郵送物など）を希望する お選びいただくと、今後のスイスご留学に関する各種情報なども配信します。											

質問書

ANA サマースクール 担当者 宛

は該当箇所へ チェックください。

私は、御社の旅行業約款を承認し、同約款に基づき以下の情報を提供します。また、旅行手配に必要な範囲内での運送機関・学校・保険会社等への個人情報の提供について、別紙「旅行条件書に記載の『個人情報の取扱い』」に同意の上、以下の情報を提供いたします。

学校側に適切に対応頂く為にも、正確にご記入をお願いします。

		ご記入日	年	月	日		
		保護者様 ご署名					
		※お子様の現在の身長・体重・血液型をお知らせください。					
フリガナ		身長	体重	血液型			
生徒名		cm	kg	<input type="checkbox"/> A型	<input type="checkbox"/> B型	<input type="checkbox"/> O型	<input type="checkbox"/> AB型
				<input type="checkbox"/> 不明			

- 1 新型コロナワクチン予防接種状況についてご記入ください。
 未接種 一回接種 二回接種 三回接種 四回接種
最終接種日：()

- 2 健康について
 健康については、問題ない。服用中の薬もない。
 健康については、特に問題ないが、服用中の薬がある。
 健康について、以下の心配がある。
 持病があるが、薬は服用していない。
 持病があり、薬を服用している。
 手術を行い経過を観察している。

具体的な病名、症状及び服用中の薬名等をご記入ください。
手術した時期、病名等をご記入ください。

- 3 特別な配慮について (アレルギー等について)
 特別な配慮は不要
 特別な配慮を学校に依頼する。

アレルギーについて具体的に記載してください。

- 4 以下の症状がありますか。ある場合は、具体的に記述してください。
 痲痺 情緒不安定 A D DまたはA D H D
 片頭痛 睡眠障害 摂食障害
(過去に病院で診断された事があれば必ずご記入ください。)

その他

- 5 すべてのアクティビティに参加できますか
 はい
 いいえ

「いいえ」の場合はその理由をご記入ください

- 6 水泳について
 50m以上泳げる
 15m～50m泳げる
 泳げない (15m未満)

水泳に関する補記があればご記入ください。
(例：顔をつけられない。冷たい水が苦手)

- 7 食事について
 なんでも好き嫌いせず食べる。
 食事について心配している。
※多くの学校が日本食の持ち込みを認めていません。

特記

- 8 往復の機内について
特別な要望がある場合は右記にご記入ください。
※特別機内食のご希望、お手洗いが近い など
随行員が機内で充分お世話できるように、参加する生徒の座席は、ある程度まとめる予定です。

具体的にご記入ください。

- 9 お子様の語学レベルをお尋ねします。
 初級：英検取得なし、5級、4級、3級
 中級：英検準2級～英検2級
 上級：英検準1級～

英会話スクールの経験、海外経験等ご記入ください。

- 10 お子様の情報をお知らせください。
メガネ等について メガネをかけている コンタクトレンズをしている 裸眼である
※予備のメガネは必ずお持ちください

服のサイズ ()

足のサイズ ()

- 11 お子様得意な事を教えてください。
必要に応じて学校に連絡します。

音楽、スポーツなど具体的にご記入ください。

- 12 初めて自宅から離れて生活しますか？
(家族と離れて生活する事は初めてですか)
 はい
 いいえ

いいえの場合、いつごろ、どこへ何泊くらい

- 13 その他、学校にご要望等ございましたら以下にご記入ください。

- ※ ご出発前に学校から健康質問票の提出を求められます。
書類の準備が出来ましたら、和訳したものと一緒にお送りしますので、かかりつけ医にご記入していただき、弊社まで返送をお願いいたします。

ご協力ありがとうございました。

お支払いについて

参加学校名	出発日	ご参加者名	保護者様名
		フリガナ	フリガナ

ANA旅行積立プランご利用の方へ

※ANA旅行積立プランでお支払をご希望の方は、同封いたしました“ANA旅行積立プラン”の契約約款と個人情報の取り扱いに同意の上、をお願いします。

□私は“ANA旅行積立プラン”の契約約款と個人情報の取り扱いに同意の上、申し込みます。					
プラン内容	お支払方法	一時払いコース	預入期間	6か月	サービス額率(実質) 2.5%
※本プランは、“ANA旅行積立プラン”契約約款第3条における一時払いコースの預入期間「6か月」コースのご利用となります。 その他の条項については、“ANA旅行積立プラン”契約約款が適用されます。(2024年12月13日ご入金まで適用)					

お支払方法

銀行振り込み	<input type="checkbox"/> 三井住友銀行 <input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 <input type="checkbox"/> みずほ銀行 ※振込手数料はお客様負担となります。予めご了承ください。 ※振込先金融機関は上記3銀行よりお選びいただけます。ご指定のない場合は三井住友銀行となります。 ※振込先口座番号を発行の上、お知らせいたします。
クレジットカード	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> American Express ※クレジットカード情報（番号・名義人・有効期限など）を下記にご記入ください。

クレジットカード会社	クレジットカード番号	カード有効期限
VISA/Master Card/JCB/UC		
Diners Club/American Express		月 年
クレジットカード名義人		セキュリティ番号
		別途お電話またはメールにてお知らせください

■ 上記必要項目にご記入のうえ、申込用紙と一緒にご返送ください。

弊社記入欄	
満期金額	
Atlas	

ANA 