



**U.S. デュアル ディプロマ プログラム 願書**  
**Application for U.S. Dual Diploma Program**

※日英両語でご記入ください。

フリガナ			生年月日	年	月	日
出願者名	(姓)	(名)				
Name of the Applicant	(First)	(Last)	Date of Birth	(Date)	(Month)	(Year)
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男(Male)	<input type="checkbox"/> 女(Female)	電話番号 Telephone Number			
現住所	〒					
Mailing Address						
出願者Eメール Email of the Applicant			出願者携帯電話 Cell Phone Number of the Applicant			
フリガナ			保護者Eメール E mail of the Parent			
保護者名	(姓)	(名)				
Name of the Parent	(First)	(Last)	保護者携帯電話 Cell Phone Number of the Parent			
出願者在籍校名				学年	中学・高校	年生
Name of School Attending				Grade	th	
希望するプログラム入学年月 Time that you wish to enroll	<input type="checkbox"/> 2021年1月 (January, 2021)		<input type="checkbox"/> 2021年5月 (May, 2021)		<input type="checkbox"/> 2021年9月 (September, 2021)	
外部英語力テストの得点 English Proficiency Test Scores	<input type="checkbox"/> 英検(Eiken) _____ 級 受験時期 _____					
	<input type="checkbox"/> TOEIC _____ 点 受験時期 _____					
	<input type="checkbox"/> その他( ) _____ 点 受験時期 _____					
卒業後の希望進路(複数回答可) Where do you want to go after graduation?	<input type="checkbox"/> PCD パートナー大学(18大学) PCD Partner Universities (18 Universities)					
	<input type="checkbox"/> アメリカ大学給付型奨学金制度加盟大学(200大学) American University Scholarship Program(200 Universities)					
	<input type="checkbox"/> 英語圏海外大学 Oversea Universities					
	<input type="checkbox"/> 国内大学 Japanese Universities					
	<input type="checkbox"/> 未定 Undecided					