

Free Bird Institute Limited Application Form for Change / Cancellation 変更解約申請書

1. Student Information		学生情報		
First Name	名			
Last Name	姓			
School	通学先	<input type="checkbox"/> Ba Provincial Free Bird Institute <input type="checkbox"/> Jasper Williams High School <input type="checkbox"/> Sangam SKM College		
2. Programme Extension / Withdrawal		プログラム延長・短縮 (航空便時間変更も含む)		
New Departure Date	変更後の出国日	/	/	y/m/d 年月日
New Class End Date	変更後の授業終了日	/	/	y/m/d 年月日
New Check Out Date	変更後のチェックアウト日 滞在先の当日利用	/	/	y/m/d 年月日
Visa Application Fee	変更に伴うビザ申請費用	<input type="checkbox"/> Required	追加の申請費用あり	
		<input type="checkbox"/> N/A	追加費用/返金なし	
Re-arrange Fee	変更に伴う再アレンジ料	<input type="checkbox"/> Required	再アレンジ料あり	
		<input type="checkbox"/> N/A	再アレンジ料なし	
Insurance Fee	変更に伴う保険延長料	<input type="checkbox"/> Required	追加の費用あり	
		<input type="checkbox"/> N/A	追加費用なし	
3. TOEIC Cancellation		TOEIC公式テスト解約		
Test Date 1	解約をする受験日 1	/	/	y/m/d 年月日
Test Date 2	解約をする受験日 2	/	/	y/m/d 年月 日
4. TOEIC Application		TOEIC公式テスト受験日変更		
Applied Test Date	変更前の受験日	/	/	y/m/d 年月 日
New Test Date	変更後の受験日	/	/	y/m/d 年月 日
5. Home Stay Shift		滞在先変更		
Shift Date	新滞在先移動日	/	/	y/m/d 年月 日

6. FBIL Insurance Cancellation		フィジー留学生共済保険解約		
Insurance Type	保険タイプ			
New End Date	変更後の保険終期日	/	/	y/m/d 年月日
Refund Method	返金方法	<input type="checkbox"/> No Refund	返金なし	
		<input type="checkbox"/> Cheque	小切手	
		<input type="checkbox"/> International Remittance	送金	
Please complete the section below if you have chosen International Remittance above: 送金の場合下記を記入				
Account Name	口座名義			
Account Number	口座番号			
Bank Name	銀行名			
Bank Branch	支店名			
Bank Address	支店所在地			
SWIFT Code	SWIFTコード			
Beneficiary Address	受取人住所			
7. Transfer 編入				
Transfer To	編入先			
New Class Start Date	編入日	/	/	y/m/d 年月日
8. Signature 同意事項・署名				
All the information completed by me/us in this application form are true and accurate. I/We have read and understood the policy of Free Bird Institute Limited and its related affiliates. 申請書に記載した全ての情報が正確であることを誓約します。 またFree Bird Institute Limited及び関連会社のポリシーを読み、理解しました。				
Parent's Name	保護者署名			
Date	変更申請日	/	/	y/m/d 年月日