

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 <input type="checkbox"/> 当日利用 |
| 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