**Summer Virtual University Program Appliation Form 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAL INFORMATION　（下の名前を先に記入してください。例：Junko Miyoshi）** | |
| **Name:** Click here to enter first name.Click here to enter last name. | |
| **Date of Birth:**Click here to enter your date of birth. | |
| **Gender:** Click here to select gender. | |
|  | |
| **CONTACT INFORMATION** | |
| **Primary Email\*:** Click here to enter email*\*Eメールで連絡しますので必ずご記入ください* | |
| **Secondary Email:** Click here to enter alternative email*Note: If not available, type in “none.”* | |
|  | |
| **EDUCATION INFORMATION** | |
| **Name of University:** | |
| **Year:** | |
| **Major:** | |
|  | |
| **ENGLISH LANGUAGE EXPERIENCE** | |
| **Have you taken Eiken test?** Select yes or no. | |
| **If “yes” to #1, what is your highest?** | |
| **Please self-evaluate your English speaking skills:** Select your level. | |
| **Please self-evaluate your English listening skills:** Select your level. | |
| **Please self-evaluate your English writing skills:** Select your level. | |
| **Please self-evaluate your English reading skills:** Select your level. | |
|  | |
| **GOALS** | |
| **What do you hope to accomplish? Please set three (3) goals.**  Click here to enter Goal 1.  Click here to enter Goal 2.  Click here to enter Goal 3. | |
| **DATE OF APPLICATION（記載日）:** Click or tap to enter a date. | |

お申し込みをありがとうございます。

お申し込み締め切り日は、日本時間7月12日（月）です。

15名以上で実施可能となりますので、実施プログラム詳細及び請求書を7月20日（火）にご連絡致します。

お振り込みは、7月26（月）までに完了してください。

キャンセル料については、7月26日以降２５％返金、7月29日以降返金なしとさせて頂きます。＊銀行送金手数料はご負担頂きます。

何かご不明な点がございましたら、三好までお問い合わせください。

宜しくお願い致します。

C S U S M　プログラム担当窓口　スウィーニー　三好順子 ([jmiyoshi@csusm.edu](mailto:jmiyoshi@csusm.edu) )