

2026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

# 『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

□は該当箇所へ  チェックください。

## 当プログラムはANAあきんど(株) 手配旅行として承ります

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。

参加申込書およ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・保険会社等への個人情報の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： 年 月 日

参 加 者 様 ( お 子 様 )	ローマ字(ピース記入表記)			国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
	お名前	(姓)	(名)	生年月日	年 月 日
				年齢	参加時 歳
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			お子様の携帯電話番号		
在学中の学校名				お申し込み時の学年	

保 護 者 様 ( 代 表 者 )	ご連絡は、原則代表者様にいたします						
	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			

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)				

保護者様以外の 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	〒						

国内線のご利用	<input type="checkbox"/> 国内線の手配を希望します	※別途追加代金が必要となります ※お乗り継ぎに最適な便をお手配しますが、ご希望便、時間がございましたらご記入ください				
	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"/> お見送り	<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"/> お迎え	<input type="checkbox"/> 往復の手配を希望します <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)					

ご参加コース							
② コレージュ・ボー・ソレイユ	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月18日(土) ~ 8月02日(日)				
	<input type="checkbox"/>	【3週間】	7月18日(土) ~ 8月10日(月)				
	<input type="checkbox"/>	【3週間】(Odessey)	7月18日(土) ~ 8月10日(月)				
③ エイグロン・カレッジ	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月17日(金) ~ 8月01日(土)				
⑤ コレージュ・デュ・レマン	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月25日(土) ~ 8月09日(日)				
	<input type="checkbox"/>	【3週間】	7月11日(土) ~ 8月02日(日)				
	<input type="checkbox"/>	【4週間】	7月11日(土) ~ 8月09日(日)				
⑥ ブリヤモン・インターナショナル・スクール	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月17日(金) ~ 8月02日(日)				
	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月24日(金) ~ 8月09日(日)				
	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月31日(金) ~ 8月16日(日)				
	<input type="checkbox"/>	【3週間】	7月17日(金) ~ 8月09日(日)				
	<input type="checkbox"/>	【3週間】	7月24日(金) ~ 8月16日(日)				
⑦ レザン・アメリカン・スクール	<input type="checkbox"/>	【3週間】	7月19日(日) ~ 8月08日(土)				
⑨ タシス・アメリカン・スクール	<input type="checkbox"/>	【3週間】	7月18日(土) ~ 8月09日(日)				
⑬ ラ・ガレン・スクール	<input type="checkbox"/>	【4週間】	7月11日(土) ~ 8月09日(日)				
	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月25日(土) ~ 8月09日(日)				
⑭ J.F.K. インターナショナル・スクール	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月25日(土) ~ 8月10日(月)				
	<input type="checkbox"/>	【3週間】	7月18日(土) ~ 8月10日(月)				
⑮ ル・リージエント・インターナショナル・スクール	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月18日(土) ~ 8月01日(土)				
	<input type="checkbox"/>	【2週間】	8月01日(土) ~ 8月15日(土)				
⑯ セント・ジョージズ・インターナショナル・スクール	<input type="checkbox"/>	【2週間】	7月25日(土) ~ 8月09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 (12歳未満のお子様は保護者同伴でお申し込みください)						
海外旅行保険加入のご案内	参加費用に海外旅行保険は、含まれておりません。 サマースクール期間中、たとえ万全の注意を払っていても、事件や事故に巻き込まれたり、日本とは異なる環境で思いがけない病気かかる可能性はないとは限りませんので、保険に加入されることを強く推奨いたします。 下記のいずれかにチェックしてください。 ※弊社にて保険をお申し込みいただく方は、後日申込書をお送りします						
	<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）						
	<input type="checkbox"/> ご自身で保険に加入する						
	ETIASのご案内	2026年より、日本人が欧洲に渡航する場合、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。					
		ご紹介者	ご紹介生徒氏名				
保護者様ご署名			2	0	年	月	日
ご送付前に 確認してください	【お申し込みに必要な書類】 <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・写真・映像の撮影および使用に関する同意書） <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） <input type="checkbox"/> カラーの顔写真1枚（3ヶ月以内に撮影したもの／サイズの制約はありません） <input type="checkbox"/> アクティビティ／オプション選択申込書（必須校のみ） <input checked="" type="checkbox"/> を入れていただき、上記書類を弊社までお送りください						
	パスポートのコピーおよび顔写真は、データ形式でもご提出いただけます。 スマートフォン等で撮影された場合は、右記QRコードを読み取ると送信先アドレスが表示されますので、そのままメールでお送りください。						
	<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

### サマースクール担当者宛

学校の申し込みに当たり、以下の事項についてお尋ねいたします。  
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  
問題ない。服用中の薬もない。  
特に問題ないが、服用中の薬がある。  
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。

- ※ お薬をお持ちになる場合は事前に英文の診断書または英文の処方箋が必要となりますためご準備ください。  
 ※ お薬は学校到着時に全て看護師に提出していただき、学校が管理いたします。
- 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。  
食事について心配している。
- アレルギーにアレルギーについて具体的に記載してください。

- 4 以下の予防接種について母子手帳を確認の上、正確に最終の接種日をご記入ください。

<input type="checkbox"/> ポリオ	年 月 日	<input type="checkbox"/> 破傷風	年 月 日
------------------------------	-------	------------------------------	-------

- 5 予防接種は接種日を、既往症は該当欄にチェックと罹患日ご記入ください。

<input type="checkbox"/> 百日咳	年 月 日	<input type="checkbox"/> おたふく風邪	年 月 日
<input type="checkbox"/> 水ぼうそう	年 月 日	<input type="checkbox"/> 麻疹（はしか）	年 月 日
<input type="checkbox"/> 風疹	年 月 日	<input type="checkbox"/> ジフテリア	年 月 日
<input type="checkbox"/> B型肝炎	年 月 日		

- 6 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。  
癪瘍 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

- 7 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

- 8 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)

- 9 寮生活での希望について  
日本人と同室を希望（多くの学校で対応不可となります）  
外国人との同室を希望（国籍等の希望は挙げられませんのでご了承ください）

- |   |   |  |
|---|---|--|
| 10 食事について   | 特記  |  |
| <input type="checkbox"/> なんでも好き嫌いせず食べる。<br><input type="checkbox"/> 食事について心配している。<br>※多くの学校が日本食の持ち込みを認めていません。                                   |   |  |
| 11 往復の機内について  | 要望について具体的にご記入ください。  |  |
| 特別な要望がある場合は右記にご記入ください<br>※ 特別機内食のご希望、お手洗いが近いなど<br>随行員が機内で充分お世話できるように、参加する<br>生徒の座席は、ある程度まとめる予定です。   |   |  |
| 12 お子様の語学レベルをお尋ねします。  | 英会話スクールの経験、海外経験等ご記入ください。  |  |
| <input type="checkbox"/> 初級：英検取得なし、5級、4級、3級<br><input type="checkbox"/> 中級：英検準2級～英検2級<br><input type="checkbox"/> 上級：英検準1級～                     |   |  |
| 13 お子様の情報をお知らせください。   | <input type="checkbox"/> コンタクトレンズをしている<br>ご自身で保険に加入する<br><input type="checkbox"/> 矯正具は装着していない<br>XL その他 ( ) ) |  |
| メガネ等について <input type="checkbox"/> メガネをかけている<br>※予備のメガネは必ずお持ちください<br>歯の矯正について <input type="checkbox"/> 矯正具を装着している<br>服のサイズ XS S M L<br>足のサイズ ( ) | <input type="checkbox"/> 裸眼である<br><br>音楽、スポーツなど具体的にご記入ください。   |  |
| 14 初めて自宅から離れて生活しますか？<br>(家族と離れて生活する事は初めてですか)  | いいえの場合、いつごろ、どこへ何泊くらい  |  |
| <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ   |   |  |

15 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。

ご家族のスイス旅行のご予定についてお伺いいたします。

□スイス旅行に行きたい。

### 期間、ご予算、方面など

## ＜国際線航空機について＞

□航空券の予約を依頼したい

□航空券は自身で予約【済・予定】

□特典航空券を自身で予約【済・予定】

※特典航空券は弊社ではお手配いたしかねます。

## 〈宿泊〉

□ 海外のホテルの予約を依頼したい。

自身で予約

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
		フリガナ

## お支払方法

銀行振り込み	<p><input type="checkbox"/> 三井住友銀行 <input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行</p> <p>※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。</p> <p>※振込先金融機関は上記2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。</p> <p>※振込先口座番号を発行の上、お知らせいたします。</p>
クレジットカード	<p><input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> American Express</p> <p><input type="checkbox"/> その他 _____</p> <p>※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。</p>

■ 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	
金額	
Atlas	

## 【スイスサマースクール 写真・映像の撮影および使用に関する同意書】

お子様の活動の様子を記録し、保護者の皆さまへご報告することを目的として、写真撮影を行います。

撮影した写真は、パスワードで保護されたフォトギャラリーに掲載させていただきます。

つきましては、下記内容をご確認のうえ、同意内容をお選びいただき、ご署名をお願いします。

### 【撮影・使用の目的】

1. サマースクール活動記録
2. 保護者様への活動報告としてホームページ内フォトギャラリーへの掲載
3. サマースクール説明会での使用
4. 社内資料、報告書等での使用

### 【使用範囲と配慮事項】

- 氏名などの個人情報については、ご本人または保護者の同意なく公開することは一切ございません。
- 撮影内容は、お子様の尊厳およびプライバシーに十分配慮したものといたします。
- 他の参加者が写っている写真を、SNS等のインターネット上にアップロードすることはご遠慮ください。
- 掲載されるフォトギャラリーは、各学校ごとにパスワードで保護されておりますが、他の参加者やその保護者など、第三者が閲覧する可能性があることをご理解ください。
- 同意はあくまで任意であり、同意されない場合でもプログラムへの参加や活動内容に影響はございません。
- ただし、同意をいただけない場合は、参加のお子様を写した写真を使用できないため、活動報告としての写真掲載ができない場合、あらかじめご了承ください。

### ■ 同意内容（ いずれかにチェックをお願いします）

- 撮影およびその画像・映像の使用に同意します  
 撮影およびその使用には同意しません

【参加者氏名】

---

【保護者氏名】

---

【日付】

---

年 月 日

### 【本件に関する問い合わせ先】

ANAあきんど株式会社 スイス ボーディング・スクール

〒103-0027 東京都中央区日本橋2-14-1 フロントプレイス日本橋

担当 : 林 / 國米

メールアドレス : learning@ana-akindo.co.jp

TEL : 050-3172-3642 (平日14:00~17:00)

休業日 : 土・日・祝日・12/27 (土) ~1/4 (日) ・5/1 (金)

—  
ANA