留学カウンセリング予約フォーム

すべての項目にご記入後、郵送(下記住所)または FAXで03-5913-6209までお送りください。

☆下記に具体的なご希望を入力ください。
☆カウンセリングの実施日は、ご希望に添えない場合もございます。必ず、第2希望日まではご記入ください。
☆対面カウンセリングは、東京にお越しいただける方のみ受け付けております。
　下記⑥よりカウンセリングの方法をお選びください。

① 氏名　　姓　　名
Name(ローマ字)

② Lカード番号 ※LEC大学/LECにて受講経験のない方の記載は不要です。
LEC大学学籍番号

③ 性別　□ 男性　□ 女性

④ 住所　〒

⑤ 電話番号　《自宅》(　　)　《携帯》(　　)
《FAX》(　　)

⑥ ご希望のカウンセリング方法
※対面カウンセリングは東京にお越しいただける方のみとなります。
□ 対面 □ LECねっと □ FAX □ e-mail ※LECねっとは各中心校かLEC大学各キャンパスにお越しいただける方のみとなります。
※どのカウンセリングでも電話でのフォローは行います。

⑦ e-mail アドレス
e-mail アドレス(確認)

⑧ 生年月日　西暦　年　月　日

⑨ 職業　□ 短大生 □ 専門学生 □ 会社員 □ その他
□ 大学生 □ 予備校生 □ 主婦 (　　)
学年　年生

⑩ ご希望の連絡方法
□ 電話 □ FAX □ e-mail

⑪ 連絡可能な時間帯 ※カウンセリングの日程等をお知らせいたします。
□ 午前 9時～11時 □ 午後 14時～18時 □ 夜間 18時～20時

⑫ 希望渡航先 ご希望の国名または大学名をお書きください。
第一希望 _____
第二希望 _____

⑬ 興味のあるプログラム
□ 語学 □ ビジネス □ 法律 □ 会計 □ その他(　　)

⑭ 希望の留学期間　年　ヶ月

⑮ 出発希望時期　年　月

⑯ 予算 (航空チケット含む)　20万以上 ～　下記より選んでOをつけて下さい。
25万以下 30万以下 35万以下 40万以下 40万以上

⑰ 留学の目的(複数選択可)
□ 海外で語学を身につけたい
□ 海外で生活をしてみたい
□ 将来は海外で就職したい
□ 大学院に行きたい
□ 専門スキルを身につけたい
□ 現地の人とコミュニケーションをとりたい
□ 大学に編入したい
□ 海外の企業でインターンシップしてみたい
□ その他 (　　)

⑱ 現在の英語のレベル
□ TOEIC _____点
□ TOEFL _____点
□ 英検 _____点
□ その他 _____点

⑲ その他希望があればお書きください。[　　]

れっく LEC 東京リーガルマインド
ご質問・お問い合わせ先
海外調査課
月～金 9:30～18:00(祝日を除く)
TEL 03-5913-6056
FAX 03-5913-6209
ryugaku@lec-jp.com

0 000122 051034
AV05103