

慶應義塾ニューヨーク学院 プリエントリーパッケージ2026

この度はお申し込みいただき、誠にありがとうございます。

本申込書は旅行手配上の資料となり、**画面上でPDFファイルに直接テキストを入力**できる様になっております。

万一、内容に誤りがある場合、ご出発できなくなることもございますので、正確にご入力ください。

必要項目をご入力後、デスクトップや任意のフォルダにPDFファイルを保存いただき、

保存されたPDFファイルを電子メールに添付して application@iace-usa.com までお送りください。

【プリエントリーパッケージ】 *最終的なお値段は別途個別にてご連絡をさせていただきます。

A) 入学式込み ロングステイプラン 11泊13日 | 2026年8月23日(日) ~ 9月4日(金)

B) プリエントリーのみキックプラン 2泊4日 | 2026年8月23日(日) ~ 8月26日(水)

【旅行代金に含まれるもの】

- ・ ニューヨーク (JFK空港) ⇄ 宿泊ホテル 往復送迎
- ・ ソネスタホテル⇄慶應義塾ニューヨーク学院 往復送迎
- ・ ソネスタホテル⇄キタノホテル 往復送迎
- ・ 空港係員、ホテルアシスト
- ・ ご宿泊代金-スタンダードルーム
- ・ 荷物積み込みトラック
- ・ ショッピングツアー
- ・ お食事
到着日ランチ 1回 / 朝食クーポン (ソネスタホテルのみ)
- ・ NYC滞在中のプランニングサポート

【旅行代金に含まれないもの】

- ・ 往復の国際線航空券代金(東京⇄ニューヨーク)
- ・ 空港施設使用料、燃油サーチャージ、現地空港諸税
- ・ 電話代等の個人的費用
- ・ 左記費用に含まれるもの以外の交通費

	保護者様 1名様 生徒様 1名様 (計2名様)	保護者様 2名様 生徒様 1名様 (計3名様)
Aプラン	\$7,100	\$8,305
Bプラン	\$2,025	\$2,779

【お申込内容の詳細をご記入ください】

■ 申込人数 生徒様 名 保護者・同行者様 名

■ ホテル 部屋 (必要なお部屋の数をご入力ください)

■ 東京以外のご出発の方 ご出発空港

別日程ご希望 ご希望の日程を
ご記入ください。

別旅程をお考えのご家族の方も、カスタムパッケージをご用意いたしますので、
お気軽に application@iace-usa.com へお問い合わせください。

プリエントリープログラム2026 旅行参加申込書

■ 生徒様

氏名	漢字	姓	名					
	カナ	セイ	メイ					
	ローマ	First name (名)	Last name (姓)	Middle name				
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男性	女性	
電話番号	電話番号	携帯電話						
住所	〒	-						※アパート・マンション名 までご記入ください。
E-mail								
パスポート <small>*航空券お申し込み の方のみご回答</small>	パスポート 番号	パスポート 発行国	発行日(西暦)	最終有効期限(西暦)				
				年	月	日	年	月
受託手荷物数	個 (スーツケース等の預け入れ荷物の数を入力)			JALマイレージ番号				

■ 保護者 1

氏名	漢字	姓	名					
	カナ	セイ	メイ					
	ローマ	First name (名)	Last name (姓)	Middle name				
生年月日	西暦	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	
電話番号	電話番号	携帯電話						
住所	〒	-						※アパート・マンション名 までご記入ください。
E-mail								
パスポート <small>*航空券お申し込み の方のみご回答</small>	パスポート 番号	パスポート 発行国	発行日(西暦)	最終有効期限(西暦)				
				年	月	日	年	月
受託手荷物数	個 (スーツケース等の預け入れ荷物の数を入力)			JALマイレージ番号				

プリエントリープログラム2026 旅行参加申込書

■ 保護者 2

氏名	漢字	姓				名				
	カナ	セイ				メイ				
	ローマ	First name (名)	Last name (姓)			Middle name				
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男性	女性			
電話番号	電話番号	携帯電話								
住所	〒								※アパート・マンション名までご記入ください。	
E-mail										
パスポート <small>*航空券お申込の方のみご回答</small>	パスポート 番号	パスポート 発行国	発行日(西暦)			最終有効期限(西暦)				
			年	月	日	年	月	日		
	・お持ちでない方	未申請	申請中	受取予定日(西暦)		年	月	日		
受託手荷物数	個 (スーツケース等の預け入れ荷物の数を入力)				JALマイレージ番号					

■ 保護者 3

氏名	漢字	姓				名				
	カナ	セイ				メイ				
	ローマ	First name (名)	Last name (姓)			Middle name				
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男性	女性			
電話番号	電話番号	携帯電話								
住所	〒								※アパート・マンション名までご記入ください。	
E-mail										
パスポート <small>*航空券お申込の方のみご回答</small>	パスポート 番号	パスポート 発行国	発行日(西暦)			最終有効期限(西暦)				
			年	月	日	年	月	日		
	・お持ちでない方	未申請	申請中	受取予定日(西暦)		年	月	日		
受託手荷物数	個 (スーツケース等の預け入れ荷物の数を入力)				JALマイレージ番号					



