【宿泊申し込みフォームの記入方法と注意】

【重要】 英数半角(abc123) で記入してください。 日本語やアルファベット、数字を全角で入力すると正しく受付ができません。

Formulario de Solicitud de Alojamien	to			
	パーソナルデータ記	入欄		
	DATOS PERSONALES			
(*) CAMPO OBLIGATORIO [*] 必須項目				
Apellidos(*)	Nombre(*)		Género(*)	
Sato	Hana		Elige una opción 🗸 🗸	
Tipo Documento(*) N° de Documento(*)	Fecha Nacimiento(*)	Móvil(*)	Teléfono(*)	
Elige un tipo Y TT1231234	Día 🗸 Mes 🗸 Año 🗸	0081701231234	008131231234	
Email(*)	Confirma	ar Email(*)		
shana123@bmail.com	shan	a123@bmail.com		
<mark>注意事項</mark> 当センターのサービスをご利用になる際、メールアドレスを統一してください。 同一人物が複数のメールアドレスを使って登録をしないでください。 メールアドレスは日常的に使用しているものをご利用いただき、登録後は迷惑メールボックスも確認するように心がけてください。				
Nacionalidad(*)	Motivo d	e su estancia en la UA(*)		
国籍:ドロップダウンから選択	~ アリオ	コンテ大学への在籍理由:ドロップ	ダウンから選択	
Fecha Inicio de tu c 可so(尔開始日 Fecha Fin de	tu cursa(+)ス終了日 ¿Solicita	el certificado de alojamiento para obtener	el visado?	
dd/mm/aaaa 🗖 dd/mm/aaaa	□ 宿泊証	明が必要な場合は【SI】不要な場合	は【NO】を選択 🛛 🗸	
Indicar una persona de contacto en caso de emergencia Nombre(*) 緊急連絡先	Teléfono(*) 電話番号	Email(*)		
iaiu salu	0001/0111111	Sato@mail.com		

ドロップダウン・選択項目

該当する性別を選択してください。
該当する身分証明書を選択してください。
誕生日を日・月・年の順に選択してください。
右のカレンダーのアイコンをクリックし、日付を選択してください。

- ・ 電話番号はハイフンなしで記入してください。
- ・ パスポート番号が無い場合(取得予定)は別途お問い合わせください。
- 宿泊証明書の発行が必要な場合は発行規約へのサインが必要です。

宿泊タイプ選択記入欄 【シェアフラット】

ALOJAMIENTO			
申込受付は滞在開始30日前までada. FECHAS DE RESERVA DEL ALOJAMIENTO Fecha de llegada(*) チェックイン dd/mm/aaaa □ Compartir con (Indicar nombre y apellidos) シェアフラットで同居したい友人(本学の留学生) などが居る場合は氏名を明記してください。 Observaciones	necesario preguntar disponibilidad partidos (*) (*)		
知らせておきたいこと、その他コメントがあれば明記してください。			
宿泊タイプ選択記入欄 【ホームステイ】 EECHAS DE RESERVA DEL ALOJAMIENTO Fecha de llegado(本) チェックアウト	necesario preguntar disponibilidad		
dd/mm/aaaa ロ dd/mm/aaaa ロ Aidjainlento en pisos completion of amilia (*) Tipo pensión 11日2食か3食を選択してください。 2025年のホームステイ滞在費は変更しますの	(*) でご注意ください。endrán predo		
INFORMACIÓN IMPORTANTE 重要項目		SI	NO
 ¿Es usted vegetariano/a? ベジタリアンですか? ¿Es usted vegano/a? ビーガンですか? ¿Es usted celiaco/a? セリアック病もしくはグルテン不耐性ですか? 	該当する場合は【SI】 該当しない場合は【NO】	0	
Especifique si necesita otro tipo de dieta alimenticia o hay alguna circunstancia que afecte al tipo de alojamiento: ホームステイするにあたって留意すべきこと(特別食の準備など)があれば明記してください。 ¿Tiene alguna clase de alergia? Especifique cuál (animales, medicamentos, plantas, etc.) アレルギーがあれば明記してください。(食品、薬品、植物など) Observaciones その他に知らせておきたいこと、コメントがあれば明記してください。			

宿泊タイプ選択記入欄 【学生寮】

EECHAS DE RESERVA DEL ALOJAMIENTO Fecha de llegada(*) チェックイン Fecha de salida(*) チェックアウト	TIPO DE ALOJAMIENTO (*) Es necesario preguntar disponibilidad		
dd/mm/aaaa 🗖 dd/mm/aaaa	 Alojamiento en familia (*) 		
	Residencias Universitarias (*)	1997 6	
INFORMACIÓN IMPORTANTE		SI	NO
¿Es usted vegetariano/a? ・ ベジタリアンですか?	該当 する 場合は 【SI】	0	۲
¿Es usted vegano/a? ・ ビーガンですか?	該当しない場合は【NO】	0	۲
¿Es usted celiaco/a? ・ セリアック病もしくはグルテン不耐性で	ישלא איז איז איז איז איז איז איז איז איז אי	0	
Especifique si necesitas otro tipo de dieta alimenticia o hay alguna circunstancia qu	ue afecte al tipo de alojamiento:		
寮生活において留意すべきこと(特別食の準備など)があれば明記し	ってください。		
Observaciones			
希望する学生寮の名前はここに記入してください。			

ピックアップサービス(出迎え)利用申し込み

ビックアップリーレス(山迎え)利用中し込み	サービュ和国参加の担合は【CI】		
<u>SERVICIO DE RECOGID</u> サービス内容・詳細はこちらから	リービス利用希望の場合は【SI】 不要の場合は【NO】		
¿Estaría interesado/a en el servicio de traslado desde el punto de llegada en Alicante hasta su alojamiento?	SI ~		
Para poder continuar con la reserva de recogida, necesitamos que nos envíes la siguiente información si dispones de ella:			
Fecha de llegada 到着日 Hora de llegada 到着時刻 Lugar de llegada 到着場所	Num vuelo/tren 到着便		
dd/mm/aaaa 🗖 -: 💿			
到着データ記入欄:到着便や列車番号が未定な場合はおおよその予定を記入してください。			

空白になっていると受付が完了しませんのでご注意ください。

手続き・支払い

FORMA DE PAGO	
<mark> 支払いは宿泊予約を確約するものではありません。</mark> MPORTANTE. PASOS A SEGUIR:	
<u>1. 宿泊予約のみの場合:</u> 新配手数料 100€+デポジット(保証金)400€ = 90€ por gastos de gestión + 300€ por depósito de alojamiento = IMPORTE TOTAL 390€	500€
2 宿泊予約のみの場合: 新配手数料 100€+ デポジット (保証金) 400€ + ピ 390€ por reserva alojamiento + 55€ por servicio recogida = IMPORTE TOTAL 445€	<u>ックアップサービス 55€ = 555€</u>
<u>3 Forma de pago:</u> 支払い方法を選択 (クレジットカード決済を推奨しています	·。)
💿 ゆレジットカード決済ago Online a través de pasarela de pago del banco) *No se	アメリカンエクスプレスは利用できません。 acepta American Express
注意事項 当センターのサービスをご利用になる際、メールアドレスを統一し 同一人物が複数のメールアドレスを使って登録をしないでください。 メールアドレスは日常的に使用しているものをご利用いただき、登録後は迷惑	ってください。 惑メールボックスも確認するように心がけてください。
 ・	・ 口座名義 ・ 銀行 ・ SWIFTコード ・ IBAN ・ 内容:ALOJ + ローマ字で氏名(英数半角記入)
Importante: <mark>注意事項</mark> 振り込み手数料はご負担ください。振込確認ができ次第、手続き完了	了となります。 comprobante de pago.
<u>4- Enviar el justificante de pago:</u> Justificante de pago(*) (Max. size 5Mb) (pdf jpg jpg png) N振込控え。(証明) aをアップロードしてください。容量とフォーマットに気を作	アップロードはここから ↓↓↓ tけてください。
利用規約同意	
 He leído y acepto las normas y condiciones relativas al alojamiento He leído y acepto las condiciones generales del servicio de alojamiento. He leído y acepto las condiciones relativas a <u>Reglamento General de Protección de Datos</u> Para comprobar que no eres un robot, por favor introduce el resultado de la siguiente suma: 2 + 1 = 3 	各宿泊施設の利用規約、宿泊サービスル利用規約、個人情 報保護法に基づくプライバシーポリシーを必ずお読みくだ さい。 ボタンを右へスライドさせますと【同意する】となりま す。
表示される計算式の回答を記入してください。 Enviar >	各規約の詳細はリンクよりご確認ください。

送信ボタンを押して完了してください。送信される前に記入内容に間違いがないかお確かめください。