

【お申し込み方法】 ※重要！お申し込みをする際は参加費のお振込みもお忘れのないようにして下さい。

- 開催地 沖縄・東村
- 開催期間 2019年9月4日(水)～9月9日(月) 5泊6日
- 定員 30名(留学生・日本人学生) ※定員になり次第、募集を締め切らせていただきます
- 参加費 58,000円 ※当財団より補助金を出しています。
- 締切日 2019年7月26日(金) ※当日消印有効

- ★申込方法 ①申込書(本紙)に必要事項をご記入の上、留学生は、在留カードの両面コピーと日本人学生は、学生証の両面コピーを貼り付けて、下記の住所まで郵送してください。
- ②参加費を下記の指定口座にお振り込みください。
- ③申込書、入金はこちらで確認できましたら、ご連絡いたします。
- ※申込書、入金共に確認できた時点で、お申し込みが完了となります。

《申込書郵送先》

〒101-0021 東京都千代田区外神田 2-18-8-3 第2昭和ビル 4F  
一般財団法人 共立国際交流奨学財団 研修会担当宛  
TEL: 03-5295-0205 FAX: 03-5295-0206  
HP: www.kif-org.com Email: kif-info@dormy.co.jp

《参加費お振込み先》

お振り込み金額 : 58,000円  
お振込先 : 三井住友銀行 神田支店 普通 7968563  
一般財団法人 共立国際交流奨学財団 理事長 菊川長徳

注意) 振り込み依頼人は必ずご本人のお名前になるようにして下さい。

振込み後、キャンセルされた場合にはキャンセル料をいただくことがございます。ご了承ください。

#### 【お申し込み条件】

- (1) 年齢、資格、その他の条件が当財団の指定する条件に合致しない場合、もしくは、慢性疾患をお持ちの方、現在健康を損なわれている方、障害をお持ちの方は、現地事情や関係機関等の状況等により、研修会の安全かつ円滑な実施のためにご参加をお断りさせていただく場合がございます。
  - (2) 研修会のお申し込み時に、妊娠中の方はご参加をお断りさせていただきます。(お申し込み後、研修会前日までに妊娠が発覚した場合は参加費を返金いたしません。)
  - (3) みなさんが研修会中に疾病、障害、その他事由により、医師の診断または加療を必要とすると当財団が判断した場合は、研修会の円滑な実施を図るため必要な措置をとらせていただきます。
  - (4) このプログラムは研修会であり、ホームステイや地域交流を通じて日本文化を理解していただくための研修会です。観光目的での参加、主催者の指示に従わない場合は、補助金の返金を請求すると共に、研修会の途中でもお帰りいただくことがあります。なお、帰る際の交通費は自己負担となります。
  - (5) このプログラムは研修会なので課題が出ます。この課題を当財団が指定する期限内に提出しない場合は、補助金の返金を請求いたします。
  - (6) 研修会中に撮影した写真等は、当財団ホームページ・出版物等に掲載させて頂く場合がございます。
- (1)～(6)について了承の場合、下記署名欄にご署名下さい。

一般財団法人 共立国際交流奨学財団 公益企画課 担当：青木・柴田

私は、このプログラムの目的を十分に理解し、主催者の指示に従い積極的に研修会活動に協力することを誓うとともに、期間中の事故によるいかなる損傷や障害に対して、主催者に一切の責任がないことを承認し、ここに署名致します。

署 名 欄

Signature: \_\_\_\_\_

日付 年 月 日

署名なきものは申込書として扱えません。

2019.6.3改訂

# 参加申込書

## 2019年9月沖縄・東村研修会

(英語付)

### 【注意】

・この研修会は観光旅行ではありません。ホームステイをし、家族との交流が目的です。  
・この用紙はあなたのホストファミリーに送られます。黒のボールペンまたはサインペンを使用し、ていねいな字でできるだけ詳しく、記入漏れがないよう記入してください。また、必ず全て日本語で記入してください。

・The purpose of this tour is not just sightseeing, but having experiences of local life with host families.

・This form will be sent to your host family. **Please fill this form in Japanese with a black pen.**

ご記入日 年 月 日

フリガナ			
NAME			
名前(漢字)			
住所 Address	〒		
自宅電話 Tel (Home)		携帯電話 Tel (Mobile)	
e-mail (PC)			
e-mail (携帯 Mobile)			

今回の研修会についてどのように知りましたか？(複数回答可)

How did you get the information about this tour? (multiple answers allowed)

☐ 学校掲示ポスター poster in school

☐ 当財団ホームページ HP

☐ 財団メールマガジン mail magazine

☐ 友人 friends

☐ 寮(寮名: )dormitory

☐ その他( )

### 在留カード、学生証コピー貼付欄

※留学生は在留カードのコピー、日本人学生は学生証の両面コピーを貼り付けて下さい。

※Please attach your Residence card (copy of both sides) here.

# ホストファミリー提出用

(日本人学生は\*のついた項目に答える必要はありません。)

顔写真貼付 Face Photo	フリガナ		
	NAME		
	名前(漢字)		
生年月日 Date of Birth	年      月      日	国籍 Nationality	
性別 Gender	男      ・      女	年齢 Age	歳
学校名 Name of your School			
学部・クラス・学年 Major/Grade/Class	学年(      )年		

日本滞在期間* Length of stay in Japan	年    月    ～    年    月	日本語能力試験* Grade of JLPT	級
日本に留学にきた理由* Why did you come to Japan to study?			

日本語能力について* Your Japanese language skills (Excellent/Good/Applicable/Weak/Very weak)				
話すこと Speaking	<input type="checkbox"/> 大変良い	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない
聞くこと Listening	<input type="checkbox"/> 大変良い	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない
読むこと Reading	<input type="checkbox"/> 大変良い	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない
書くこと Writing	<input type="checkbox"/> 大変良い	<input type="checkbox"/> 良い	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> できない

あなたについて About yourself			
母国語 Mother language		他にできる言語 Second language	
専門分野 Major		宗教 Religion	
趣味 Hobby			
将来になりたい職業 Occupation you wish to become			

お酒を飲みますか Do you drink alcohol?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 少し飲む <input type="checkbox"/> いいえ	タバコを吸いますか Do you smoke?	<input type="checkbox"/> はい (1日      本) <input type="checkbox"/> いいえ
喫煙者と 同室になることを 気にしますか Can you stay in a same room with smokers?	<input type="checkbox"/> 気にする <input type="checkbox"/> 気にしない No                      Yes <input type="checkbox"/> 場所を限定していれば気にしない Yes, if the smoking area is limited.	ホストファミリーが喫煙 することを気にしますか Do you mind if your host family has smokers?	<input type="checkbox"/> 気にする <input type="checkbox"/> 気にしない Yes                      No, it's fine. <input type="checkbox"/> 場所を限定していれば気にしない No, if the smoking area is limited.
ホームステイをした経験 はありますか Have you ever done a Homestay?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	「はい」を選んだ方のみ⇒どこにホームステイしましたか？ Where did you homestay?	

## ホストファミリー提出用

### 健康・アレルギー・食べ物について About your Health.

健康面に何か問題がありますか Do you have any health problems?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	「はい」の人は詳細を書いて下さい。 Please tell us detail if you check 「はい」 (yes).
アレルギーを持っていますか(食べ物・動物・薬など) Do you have any allergy?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	「はい」の人は詳細を書いて下さい。 Please tell us detail if you check 「はい」 (yes).
宗教上の理由などで食べられないものはありますか Do you have anything you cannot eat?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	「はい」の人は詳細を書いて下さい。 Please tell us detail if you check 「はい」 (yes).

### ホストファミリーについて Questions about your Host Family.

小さい子供がいても大丈夫ですか Can you stay with kids?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	「いいえ」を選んだ方のみ⇒何歳以上なら大丈夫ですか Tell me the age of the kids you can stay with, if you check 「いいえ」 (No). <div>歳 以上</div>
ペット(犬・猫など)がいても大丈夫ですか Can you stay with pets(dogs, cats etc)?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

アクティビティで体験したいものはどれですか？ 体験したいものに○を入れて下さい。  
Which one do you want to experience in the activity? Please give a ○ to what you want to experience

・マリン体験( )  
Marine experience

・リバートレッキング( )  
River trekking

ホストファミリーについて何か希望することや聞きたいことはありますか。  
Do you have any requests or concerns about your host family?


ホストファミリーにメッセージを書いてください。 Write a message to your host family.


その他、聞きたいことや特記事項があれば記入して下さい。  
In addition, please fill in if there is something you want to ask or special notes.
