【お申込み方法】 ※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、<u>在留カードの両面 コピー</u>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、入金が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 2-18-3 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 菊川長德

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

参加申込書

2019年9月沖縄·東村研修会

(中国語付)

【注意】

- <u>■この研修会は観光旅行ではありません。</u>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。<u>黒のボールペンまたはサインペン</u>を使用し、<u>ていねいな字で</u>できるだけ<u>詳しく、記入漏れがないよう</u>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。
- •这个研修会不是旅游观光。是以寄宿民居和家庭成员交流为目的的。
- •申请书会发给各个寄宿家庭。请使用<u>黑色圆珠笔或水性笔</u>,<u>用工整的字体</u>填写详细内容。<u>并且要用日语填写内</u>容。

				ご記入日	年	月	日
フリガナ							
NAME							
名前(漢字)						••••••	
住所地址	<u>+</u>						
 自宅電話 座机			携帯電話 手机				
e-mail (PC)			V 0-2				
e-mail (手机)							
□左人 朋友		□当財団ホームペー□寮(寮名:		□財団メールマガシ □その他(〜 烟面田	3件杂志)
□友人 朋友		□寮(寮名:) 宿舍名	□その他()
在留カード、学生	証コピー貼付欄	İ					
※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た	けけて下さい。			
※留学生请帖在	留卡复印件, 日	本学生请帖学生证复	[印件 (两面)				

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。)

	フリガナ					
顔写真貼付 相片	NAME					
	名前(漢字)					
生年月日	年月	日		国籍		
性別	男・	女		年齢		歳
学校名						
学部・クラス・学年 专业・班级・学年					学年()年
日本滞在期間 * 在日期限	年 月~	年	月	日本語能力試験*日语能力测试		級
日本に留学に来た理由* 为何来日留学						
日本語能力について*	关于日语能力					
話すこと 口语	□大変良い □良い	□普通 □]少し	□できない		
聞くこと 听力	□大変良い □良い	□普通 □]少し	口できない		
読むこと 理解力	□大変良い □良い	□普通 □]少し	口できない		
書くこと 书写	□大変良い □良い	□普通 □]少し	口できない		
あなたについて 关于自	1己					
母国語 母语				他にできる言語 其他语言		
専門分野 专业				宗教 信仰		
趣味 爱好						
将来なりたい職業 将来想做什么工作						
お酒を飲みますか 喝酒吗?	□はい □少し飲む [□いいえ	タノ	バコを吸いますか 吸烟吗?	□はい (1日 本)	□いいえ
喫煙者と 同室になることを 気にしますか 介意和吸烟者同一房间 吗?	□気にする □気にしな 介意 不介意 □場所を限定していれば、 有吸烟场所就不会介え	気にしない	するこ Do	トファミリーが喫煙 ことを気にしますか you mind if your nost family has smokers?	□気にする □気にした 介意 不介意 □場所を限定していれば 有吸烟场所就不会介え	: ご気にしない
ホームステイをした経験 はありますか 有过寄宿民居的经验 吗?	「はい」を選ん □はい □いいえ	だ方のみ→∂	どこに	ホームステイしまし	たか? 在哪里有过?	

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	· 关于 健 康方面		
健康面に何か問題がありますか健康方面有什么问题吗?	□はい □いいえ	「はい」の人は詳細を書いて下さい。回答是的人请写详情.		
アレルギーを持っていますか(食べ物・動物・薬など) 有没有过敏症 (食物,动物,药物等)	□はい □いいえ	「はい」の人は詳細を書いて下さい。回答是的人请写详情.		
宗教上の理由などで食べられないものはありますか 在宗教信仰上有 没有不能吃的食物?	□はい □いいえ	「はい」の人は詳細を書いて下さい。回答是的人请写详情.		
ホストファミリーにつ	ついて 关于寄	宿家庭		
小さい子供がいて も大丈夫ですか 有小孩有问题 吗?	□はい □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 歳 以上		
ペット(犬・猫など) がいても大丈夫 ですか 家里养宠物(狗・ 猫)有问题吗?	□はい □いいえ			
アクティビティで体力である。下面活动想体验明		*れですか?()の中に○を入れて下さい。 青画○		
	・マリン体験海上活动			
ホストファミリーにつ対寄宿家庭有什么	ついて何か希望で	けることや聞きたいことはありますか。		
1-1-1-31 Jr	こ. たー・パチ 事り い	ーノンシン 、 1年 M 由 中 中 市 南 一		
ハストノアミリーにメ	ツェーンを書い	てください。请给寄宿家庭留言		
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。 如有其他疑问或是特殊事项请写在这里		