# 2019年2月北海道·標津研修会(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<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。
- •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.

					~n:	<del>-</del>	F		
					ĹĬ	記入日	年	月	日
フリガナ									
NAME									
名前(漢字)								•••••	
	Ŧ								
住所 Address	ļ							••••••	
自宅電話 Tel (Home)				携帯電話 el (Mobile)					
e-mail (PC)									
e-mail (携帯 Mobile)									
今回の研修会に~ □学校掲示ポ		<b>知りましたか?</b> ( □当財団ホー			How did you about this to 口財団メーノ	our? (multi	ple answe	ers allow	ved)
口友人 friend		□寮(寮名:		)dormitor	ry□その他(			)	
□友人 friend <b>在留カード、学生</b>	ds			)dormitor	ry□その他(			)	
	ls 証コピー貼付欄		生証の両面			١,		)	

## 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 Face Photo	NAME			
	名前(漢字)			
生年月日 Date of Birth	年月	Ħ	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
日本に留学に来た理由* Why did you come to Japan to study?				
日本語能力について* Y	our Japanese language skills	s (Excellent/0	Good/Applicable/Wea	k/Very weak)
話すこと Speaking	□大変良い □良い □	□普通 □少	<b>♪</b> し □できない	
聞くこと Listening	□大変良い □良い □	□普通 □少	<b>♪</b> し □できない	
読むこと Reading	□大変良い □良い □	□普通 □少	<b>♪</b> し □できない	
書くこと Writing	□大変良い □良い	□普通 □少	〉し □できない	
あなたについて About yo	ourself			
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				
将来なりたい職業 Occupation you wish to become				
お酒を飲みますか Do you drink alcohol?	□はい □少し飲む [	コいいえ	タバコを吸いますか Do you smoke?	□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 Can you stay in a same room with smokers?	□気にする □気にしな No Yes □場所を限定していれば気 Yes, if the smoking area	気にしない is limited.	tストファミリーが喫煙 つることを気にしますか Do you mind if your host family has smokers?	□気にする □気にしない Yes No, it's fine. □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?	「はい」を選んが 口はい 口いいえ	だ方のみ⇒どこ	ニにホー <i>ムステイ</i> しまし <i>Ⴈ</i>	とか? 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?	□はい □いいえ						fyou check「は	
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 alergy?	□はい □いいえ						f you check「は	
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?	□はい □いいえ	「はい」の人は	詳細を書い	いて下さい。	Please t	ell us detail i	f you check 「は	い」(yes).
ホストファミリーに	ついて Ab	out host family	,					
小さい子供がいて も大丈夫ですか Can you stay with kids?	口はい	「いいえ」を選。 ら	んだ方のみ 大丈夫でで			ット(犬・猫なる 大丈夫で Can you sta pets(dogs,ca	・すか ay with	□はい □いいえ
雪体験活動につい	いて About s	kiing						
靴のサイズは何cmですか? What's your shoes size?		CI		何cmですか lll are you?	7.5		cm	_
アウター(上着)のサイズは? What's your outer size?		1.XS	2.S	3.M	4.L	5.XL	その他:	
ズボンのサイズは? What's your pants size?		1.XS	2.S	3.M	4.L	5.XL	その他:	
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 <b>a</b> ny requests or questions about Host Family?								
ホストファミリーにメッセージを書いてください。 Please 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。 Do you have any questions?								

### 【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 北海道•標津
- ●開催期間 2019年2月14日(木)~2月19日(火) 5泊6日
- ●定 20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 **48.000** 円 ※当財団より補助金を出しています。
- ●締 切 日 2019 年 1 月 8 日(火) ※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 2-18-8-4F

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: 48,000 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】

北

- (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:齋藤・青木

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。

名

Signature:

日付 月  $\Box$