# 2021年2月沖縄·伊江島研修会 (英語付)

### 【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。

						ご記力	月	年	月	日
フリガナ										
NAME										•••••
名前(漢字)				••••••				•••••		•••••
住所 Address	<del>T</del>									
自宅電話 Tel (Home)				携帯電 Tel (Mo						
e-mail (PC)		※Gmailがあれ	しばGmail優	先でメー	ルアドレスを	・記入してく	ださい。			
e-mail (携帯 Mobile)		,,,,			, ,					
う回の研修会につ	いてどのようにも	1りましたか?(	複数回答可	可)	aho	How did y				mod,
	V CC VJ GJ (CA									
□学校掲示ポス	ター poster in		School HP	 ]財団HP		ut this tour □財[	: (munting 団メール			
				□財団HP )			団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends	ター poster in school	 □学校HP等 <sub>(</sub>			HP	□財□	団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends E <b>留カード、学生</b> 記	ター poster in school	□学校HP等( □寮(寮名:		)	HP dormitory	□財[	団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends <b>E留カード、学生</b> 《留学生は在留カ	ター poster in school Eコピー貼付欄 ードのコピー、日	□学校HP等 ( □寮(寮名: □寮(寮名: 本人学生は学	生証の両面	) ゴコピーを	HP dormitory	□財[	団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends <b>E留カード、学生記</b> ※留学生は在留カ	ター poster in school Eコピー貼付欄 ードのコピー、日	□学校HP等 ( □寮(寮名: □寮(寮名: 本人学生は学	生証の両面	) ゴコピーを	HP dormitory	□財[	団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends <b>E留カード、学生</b> ※留学生は在留カ	ター poster in school Eコピー貼付欄 ードのコピー、日	□学校HP等 ( □寮(寮名: □寮(寮名: 本人学生は学	生証の両面	) ゴコピーを	HP dormitory	□財[	団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends <b>E留カード、学生</b> ※留学生は在留カ	ター poster in school Eコピー貼付欄 ードのコピー、日	□学校HP等 ( □寮(寮名: □寮(寮名: 本人学生は学	生証の両面	) ゴコピーを	HP dormitory	□財[	団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends <b>E留カード、学生記</b> ※留学生は在留カ	ター poster in school Eコピー貼付欄 ードのコピー、日	□学校HP等 ( □寮(寮名: □寮(寮名: 本人学生は学	生証の両面	) ゴコピーを	HP dormitory	□財[	団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends <b>E留カード、学生記</b> ※留学生は在留カ	ター poster in school Eコピー貼付欄 ードのコピー、日	□学校HP等 ( □寮(寮名: □寮(寮名: 本人学生は学	生証の両面	) ゴコピーを	HP dormitory	□財[	団メール			
□学校掲示ポン	ター poster in school Eコピー貼付欄 ードのコピー、日	□学校HP等 ( □寮(寮名: □寮(寮名: 本人学生は学	生証の両面	) ゴコピーを	HP dormitory	□財[	団メール			
□学校掲示ポン □友人 friends <b>E留カード、学生記</b> ※留学生は在留カ	ター poster in school Eコピー貼付欄 ードのコピー、日	□学校HP等 ( □寮(寮名: □寮(寮名: 本人学生は学	生証の両面	) ゴコピーを	HP dormitory	□財[	団メール			

## 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	日 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 <b>*</b> Duration 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 skill	s (Excellent/0	Good/Applicable/Wea	k/Very weak)
話すこと Speaking	□大変良い □良い	□普通 □少	<i>&gt;</i> し □できない	
聞くこと Listening	□大変良い □良い	□普通 □少	♪し □できない	
読むこと Reading	□大変良い □良い	□普通 □少	<i>&gt;</i> 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 y	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 [	□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 Yes, if the smoking area	気にしない a is limited.	ト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: □はい □いいえ	た万のみ⇒どこ 	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

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 concerns or problems?	□はい □いいえ	「はい」の人は詳細を書いてください。 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?	□はい □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?	□はい □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).					
4-71-7-	-211. IZ OLV	T Overtime of out over Heat Possille					
<b>ルストノ</b> ラ	ベッーについ	て Questions about your Host Family. 「いいえ」を選んだ方のみ⇒何歳以上なら大丈夫ですか					
小さい子供がいても大丈夫ですか? Can you stay with kids?	□はい □いいえ	Tell me the age of the kids you can stay with, if you check「いいえ」 (No). 歳 以上					
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)?	□はい □いいえ	「いいえ」の人は詳細を書いて下さい。 Please tell us detail if you check「いいえ」(No).					
		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 req	uests or questions about Host Family?					
ホストファミリーにメッセ・	一ジを書いて	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?							
,3,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	-Cvylev 自らして、こことは中央いるいなにいてして「こく。 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 沖縄·伊江島、屋我地、北谷、那覇

2021年2月28日(日)~3月5日(金) 5泊6日 ●開催期間

●定 員 最低催行人数 11 名(留学生・日本人学生)

52,000 円 ※当財団より補助金を出しています。 ●参 加 費

●締切予定 **2021 年 1 月 15 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、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 2-17-3 アヤベビル 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: 52,000 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) 参加者が最低催行人数に達しない場合は、研修会が中止となります。(その場合、キャンセル料はかかりません。)
- (2) 新型コロナウイルス接触確認アプリ(厚労省リリース)を事前にインストールしてください。
- (3) 新型コロナウイルス対策の一環として、問診表・体調管理シートの提出をしていただきます。ご協力頂けなかっ た場合、研修会への参加をお断りします。また、マスクの着用・手洗い/うがい・アルコール消毒・検温に必ず ご協力下さい。
- (4) 研修会前日までに新型コロナウイルス感染が発覚した場合(濃厚接触も含む) や、当日の検温で発熱が確認され た場合は、研修会への参加は認めません。
- (5) 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。 (6) 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。)
- (7) みなさんが研修会中に疾病、障害、新型コロナウイルスに感染した場合やその他事由により、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
- (8) 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。
- (9) 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。
- (10) 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) ~ (10) 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:判	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。

名

日付 年 月 日