

参加申込書

2022年2月沖縄・伊江島研修会

【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。
- ・新型コロナウイルス感染症のワクチン2回接種済の方のみ申し込みができます。

記入日 20 年 月 日

フリガナ			
NAME			
名前 (漢字表記有の場合)		ニックネーム	
住所 Address	〒		
携帯電話 Tel (Mobile)			
E-mail ※連絡がとりやすいもの※			

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 学校HP等 School HP 財団HP 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(留学生)、学生証(日本人)両面コピー貼付欄

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 (漢字表記有の場合)			
	ニックネーム			

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* 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* 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?
--	---	---

【2022年2月沖縄・伊江島研修会】

- 開催地 沖縄・伊江島、屋我地、東村、北谷、那覇
- 開催期間 2022年2月27日(日)～3月4日(金) 5泊6日
- 定員 先着25名(留学生・日本人学生) ※ワクチン2回接種済の方
- 参加費 65,000円 ※当財団より補助金を出しています。
- 締切予定 2022年1月13日(木)

【お申し込み方法】

- 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 沖縄研修会担当宛

《参加費お振込み先》

お振り込み金額 : 65,000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(キクカワナガノリ)

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、自己都合によりキャンセルされた場合にはキャンセル料をいただく場合がございます。ご了承ください。

沖
縄
・
伊
江
島

【お申し込み条件・注意事項】

- (1) 新型コロナウイルス感染症のワクチンを2回接種済みの方のみ、お申し込みが可能です。後日当財団に、接種済証等(ワクチンを2回接種済みであることを証明できるもの)を提出していただきます。
- (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) 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。
- (4) 沖縄県に緊急事態宣言やまん延防止等重点措置が発出され中止となった場合、キャンセル料はかかりません。
- (5) 新型コロナウイルス感染症対策の一環として、問診表等の提出をしていただきます。ご協力いただけなかった場合、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・検温に必ずご協力ください。
- (6) 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。
- (7) 皆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。
- (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) 皆さんの個人情報(氏名・国籍・学校名)、個人写真、研修会中に撮影した写真、課題作文等は、当財団ホームページ・出版物等に掲載させていただきます。
(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: 土屋

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。

2021.11.15改訂