

# 海外個人留学申込書

希望留学先		受付日
-------	--	-----

公益財団法人 国際青少年研修協会 御中

フリガナ		生年月日	年 月 日
参加者氏名		年 齢	( 歳)
		性 別	男 ・ 女
フリガナ		電 話(参加者本人)	固定(自宅): 携帯(本人):
現 住 所	〒	F A X	
国 籍	日本 ・ その他(国名: )	E-mail(参加者本人)本会からのメールが受信可能なもの	
参加者本人の 在 学 校 名 または勤務先 住所/電話	※学校名・学科名 又は勤務先名・所属部署名		学年( )年
	〒	電 話 (内線)	
フリガナ		フリガナ	
研修参加中の 国内連絡先 (または緊急連絡 先) 保護者 記入欄	〒	氏 名	続柄( )
		電 話	固定: 携帯:
有効な旅券 (パスポート)	有 ・ 無	旅券(パスポート)番号 ※お持ちでない方は空欄で結構です	
パスポート記載 氏名(ローマ字)		有効期限 又は※お持ちでない 方は取得予定日を記入してください。	取得済み 取得予定 年 月 日

<約束事項> 私は本プログラムへの申込みに際し、パンフレットに記載されてある趣旨、諸規則、手続きを遵守します。貴会、受入団体、受入家族の指示などに従います。万一、これらの指示に従わず、貴会より研修からの脱退を命ぜられた場合はこれに従います。このことに伴うすべての責任は、私が責任を持ちます。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 参加者署名 \_\_\_\_\_ ㊟

●参加者が20歳未満の場合(※1【調査表】内に英訳があります。同様に(参加者が未成年の場合)保護者の署名が必要です。

研修参加中の子供に対し、受入団体、ホストファミリーが保護者となり、緊急を要する医療には治療法、その他を決定しうるところをここに承認します。また、子息が参加中に起こりうるすべての法的処置、いかなる経済的その他の責任、諸問題、要求について、派遣および受入団体とその役職員、ならびに受入家族の全員に対し免責の保証を与えます。また、子息を(公財)国際青少年研修協会の実施するプログラム諸規則に従わせ、違反した場合は、私の経済的責任のもとに即刻帰国させることに異議を申しません。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 参加者 保護者署名 \_\_\_\_\_ ㊟

**【相談事項】**参加するに当たり事前に本会に知らせておくべき事項がありましたら何なりとお書き下さい。別紙手紙でもかまいません。

希望出発日/帰着日	年 月 日出発(成田・羽田・中部国際・関空・福岡・その他) ~ 年 月 日帰国 ( 週間・ ヶ月・ 年)
航空券の手配	本会に依頼したい ・ 自分で旅行会社に依頼する
海外旅行保険	本会に依頼したい ・ 自分で加入する
アンケートにご協力下さい。 ※どこで本事業をお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> 新聞(具体的に: ) <input type="checkbox"/> 広報誌(具体的に: ) <input type="checkbox"/> 過去に参加(事業名: ) <input type="checkbox"/> インターネット(具体的に: ) <input type="checkbox"/> 友人の紹介(紹介者: ) <input type="checkbox"/> その他( )

# Application 参加における調査表

※ この用紙は現地にこのまま送るので丁寧に英語でご記入ください。

記入日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

Day of entry      Year      month      day

氏名 (漢字)	(フリガナ)		写真添付
	氏	名	
Name	Last	First	顔の分かる楽しそうな写真をお願いします。 ※スナップ写真で結構です。 ●他にもう1枚同封してください。 (同一写真である必要はありません。) (友達や家族、ペットと写っている写真など。)
Date of Birth 生年月日	Day(日) / Month(月) / Year(年)	Age 年齢	
Sex 性別	<input type="checkbox"/> Male (男) <input type="checkbox"/> Female (女)		
Marital Status	<input type="checkbox"/> Single (未婚) <input type="checkbox"/> Married (既婚)	Citizenship (英語で) (国籍)	

Address(現住所)	※E.G.: 7-15-4 DaisanHanada Bldg 4F, Nishigotanda, Shinagawa-ku, Tokyo, 141-0032	TEL 電話
		FAX
		E-mail

School/ Occupation (在学校/職業)	<input type="checkbox"/> Graduate School(大学院)	<input type="checkbox"/> Univ.(大学)	<input type="checkbox"/> Jr.College(短大)	<input type="checkbox"/> Vocational(専門学校)
	<input type="checkbox"/> High School(高校)	<input type="checkbox"/> Jr.High School(中学)	<input type="checkbox"/> School(小学)	<input type="checkbox"/> Others(その他)
	<input type="checkbox"/> Self employed (自営業)	<input type="checkbox"/> Government Employee(公務員)	<input type="checkbox"/> Housewife (主婦)	
	<input type="checkbox"/> Salesperson (販売員)	<input type="checkbox"/> Office Worker (事務員)	<input type="checkbox"/> Engineer (技術者)	
	<input type="checkbox"/> None (無職)	<input type="checkbox"/> Others (その他)		

Family Members 家族構成	Name(氏名)	Relations hip(続柄)	Age (年齢)	Name(氏名)	Relations hip(続柄)	Age (年齢)

Father's Name (お父さん)	Mother's Name (お母さん)
Father's Occupation	Mother's Occupation

※1 Understanding the purpose of the program of INTERNATIONAL YOUTH ASSOCIATION of JAPAN, I agree that my son/daughter will participate in the program. I also agree to authorize The ASSOCIATION, its representative or sponsor to take whatever action is necessary to obtain medical or other treatment in the event of emergency, accident, or illness. I agree to reimburse said representative for any cost incurred obtaining medical treatment for my son/daughter. (20歳未満の方:私は息子/娘を協会の趣旨に則り、参加する事を認めます。緊急の場合の処置は、引率指導者またはホストファミリーにお任せします。)

Signature of Parent(Participant under 20) 保護者署名(参加者が20歳未満の場合)	Date:      Year      Month      Day
--	-------------------------------------

Message to Host family (ホストファミリーへの自己紹介を含む手紙を英文でご記入下さい。絵もお描きいただいて構いません。)

---



---



---



---



---



---



---



---

# HEALTH & INDIVIDUAL CHECK SHEET (質問書)

Name	First name (名前)	Family name (苗字)
------	-----------------	------------------

※ 下記の内容に該当するものにチェックを入れてください。記入部分は英語でお願いします。

## ●English Speaking Ability 語学力

- Beginner 初心者(習い始め)
- Elementary 初級者(中学卒業程度)
- Intermediate 中級者(高校卒業程度)
- Advance 上級者(日常会話が出来る)
- Others その他(何不自由なく話せる)

## ●Interests & Sports 興味のあること

- Reading 読書
- Cooking 料理
- Listening music 音楽鑑賞
- 【                      】音楽種類
- Musical Instrument 楽器演奏
- 【                      】楽器名
- Sports スポーツ
- 【                      】スポーツ名
- Travel 旅行
- Flower Arrangement 華道
- Martial Arts 武道 【                      】競技名
- Tea Ceremony 茶道
- Others その他
- 【                      】

## ●Religion 宗教

- Buddhist 仏教    Shinto 神道
- Christian キリスト教
- Others その他 【                      】

## ●About Physics 身体面の情報

- ★ Height 身長                      \_\_\_\_\_ cm
- ★ Weight 体重                      \_\_\_\_\_ kg
- ★ Pulse Rate 脈拍                      \_\_\_\_\_ /Minute
- ★ Blood type 血液型                      \_\_\_\_\_ type
- ★ Normal temperature 体温                      \_\_\_\_\_ /°C

## ●Character 性格

- Sociable 社交性
- Cooperative 協調制
- Positive 積極的
- High achiever ねばり強い
- Shy 内気
- Quiet 無口
- Humorous ユーモアのある
- Others その他

## ●State of Health 健康状態

- Strong 極めて良好
- Good 良好
- Weak 余り良くない
- Medical Requirements 要常備薬  
\_\_\_\_\_ :服用薬名
- \_\_\_\_\_ :服用薬名
- \_\_\_\_\_ :服用薬名
- Dietary Restriction 食事制限  
\_\_\_\_\_ :制限事項

## ●Physiact Handicap

- 身体的障害
- No いいえ
  - Yes はい
- 具体的な症状
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## ●Allergies アレルギー    None なし

- Allergic rhinitis アレルギー性鼻炎
- Atopic dermatitis アトピー性皮膚炎
- Asthma 喘息
- Hay fever 花粉症

## ●Pet Allergy ペット    None なし

- Dog 犬    Cat 猫    Bird 鳥
- Others その他 \_\_\_\_\_ (動物名)
- Outside is OK. 屋外なら大丈夫。

## ●Foods Allergy 食物アレルギー

- No いいえ
- Yes はい

内容:

\_\_\_\_\_

## ●Allergy of others その他のアレルギー

- No いいえ
- Yes はい

内容:

\_\_\_\_\_

## ●Do you smoke? タバコを吸いますか?

- Yes はい    No いいえ

★ Do you mind if a family member smokes?

ホストファミリーがタバコを吸ったら嫌ですか?

- Yes はい    No いいえ

## ●Carsickness 乗り物酔い

- Yes はい    None いいえ

## ●Other problems (その他健康について注意すべき事項がある場合はお書きください。)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FOOD QUESTIONNAIRE

(食べ物アンケート)

以下の食べ物についてお答えください。

とても好き:◎   好き:○   嫌い:△   食べられない:×

Please check following foods.

If you love it : ◎、like : ○、 If you don't like : △、 If you can't eat : ×

### Dairy Products

- \_\_\_\_\_ Egg (卵)
- \_\_\_\_\_ Milk (牛乳)
- \_\_\_\_\_ Butter (バター)
- \_\_\_\_\_ Cheese (チーズ)
- \_\_\_\_\_ Yorgert (ヨーグルト)
- \_\_\_\_\_ Mayonnaise (マヨネーズ)

### Meat

- \_\_\_\_\_ Pork (豚肉)
- \_\_\_\_\_ Beef (牛肉)
- \_\_\_\_\_ Chicken (鶏肉)
- \_\_\_\_\_ Venison (鹿肉)
- \_\_\_\_\_ Turkey (七面鳥)

### Vegetables

- \_\_\_\_\_ Tomato (トマト)
- \_\_\_\_\_ Onion (タマネギ)
- \_\_\_\_\_ Carrot (人参)
- \_\_\_\_\_ Cauliflower (カリフラワー)
- \_\_\_\_\_ Beans (豆)
- \_\_\_\_\_ Corns (トウモロコシ)
- \_\_\_\_\_ Peanut (ピーナッツ)
- \_\_\_\_\_ Potato (じゃがいも)
- \_\_\_\_\_ Green Pepper (ピーマン)
- \_\_\_\_\_ Fruits (果物)
- \_\_\_\_\_ Cabbage (キャベツ)
- \_\_\_\_\_ Broccoli (ブロッコリー)
- \_\_\_\_\_ Beetroot (かぶ)
- \_\_\_\_\_ Pumpkin (かぼちゃ)
- \_\_\_\_\_ Asparagus (アスパラガス)
- \_\_\_\_\_ Mushroom (きのこ)

### Steak

- \_\_\_\_\_ Welldone (よく焼いた)
- \_\_\_\_\_ Medium (半分焼いた)
- \_\_\_\_\_ Rare (少し焼いた)
- \_\_\_\_\_ Sausage (ソーセージ)
- \_\_\_\_\_ Fish (魚)
- \_\_\_\_\_ Rice (ご飯)
- \_\_\_\_\_ Bread (パン)
- \_\_\_\_\_ Cereals (コーンフレーク)
- \_\_\_\_\_ Pasta (パスタ)
- \_\_\_\_\_ Shrimp・Prawn (えび)
- \_\_\_\_\_ Crab (かに)

### Jam

- \_\_\_\_\_ Honey (はちみつ)
- \_\_\_\_\_ Fruit jam (ジャム)
- \_\_\_\_\_ Peanut butter (ピーナッツバター)

### Drink

- \_\_\_\_\_ Coffee (コーヒー)
- \_\_\_\_\_ Tea (紅茶)
- \_\_\_\_\_ Lemonade (レモネード)
- \_\_\_\_\_ Coke (コーラ)
- \_\_\_\_\_ Cocoa (ココア)
- \_\_\_\_\_ Milo (ミロ)

\_\_\_\_\_ Tomato sauce (ケチャップ)