

# 海外留学申込書

財団法人 国際青少年研修協会 御中

受付日	第1希望留学先	
	第2希望留学先	

フリガナ 参加者氏名		生年月日 年 月 日 年 齡 ( 歳)	19 年 月 日
		性 別	男 ・ 女
フリガナ 現住所	〒	電 話(参加者本人)	固定(自宅): 携帯(本人):
		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 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	〒	フリガナ 氏 名	続柄( )
		電 話	固定: 携帯:

家族構成 (本人を除く)	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢

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下さい	取得済み 年 月 日 取得予定

【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 \_\_\_\_\_ (印)

●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こと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(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 \_\_\_\_\_ (印)

【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	平成 年 月 日 出発(成田・中部国際・関空・福岡) ~ 平成 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( )



