



| | | | | | | | | | |
|----|--|-----|---|----|-----------|-----|------------|----|-----|
| 担当 | | 受理日 | / | 区分 | FIT・学推・OR | IEP | 無有： WKS | 合格 | 不合格 |
|----|--|-----|---|----|-----------|-----|------------|----|-----|

2020年出発JFIE私費留学プログラム選考願書

| | | | | | | |
|---|--|--|---|---|----------------|---------------------|
| 出発時期 | 年 月 | プログラム | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 1学年間 <input type="checkbox"/> 3学期間 <input type="checkbox"/> 2学期間 <input type="checkbox"/> 1学期間 <input type="checkbox"/> 1学期未満 <input type="checkbox"/> PLUS <input type="checkbox"/> ボーディングスクール | | | 写真貼付 上半身、無帽、正面向き |
| 希望留学先国 | <input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> ニュージーランド | <input type="checkbox"/> カナダ <input type="checkbox"/> オーストラリア (QLD, SA, TAS, NSW, 私立) | <input type="checkbox"/> イギリス <input type="checkbox"/> アイルランド | ※いずれかに○を付けて下さい。 | | |
| 申込者氏名 | フリガナ 姓 名 | | | | | |
| パスポートに記載の英文名 | Family Given | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 (満 歳) | 国籍 | 性別 | | 男・女 | |
| 現住所 | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 寮 (〒 -) フリガナ | | | 固定電話 FAX 本人携帯 | | |
| E-MAIL | <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 本人 | | | | | |
| 緊急時の連絡先 | フリガナ 氏名 | 申込者との関係 | 住所 (〒 -) | 固定電話 携帯 (父) 携帯 (母) | | |
| 家族構成 | 続柄 | 氏名 | 年令 | 職業 (団体・会社名、職責、職種等を具体的に。学生の場合は学校名、学年) | 勤務先電話番号 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 在学学校 | (都・道・府・県・国・市・私・他) 立 | | 課程・コース | ご担任の先生の氏名 (担当科目) | | |
| | フリガナ 学校名 | 中学校 学年 | 高等学校 学年 | () | | |
| | (〒 -) フリガナ 住所 | | 電話 | FAX | | |
| | もしあれば国際教育・留学担当の先生 | | | 留学にあたって相談した先生のサイン ※必ずご記入ください | | |
| 出身中学 | (市・町・村・区・国・私・他) 立 | | ※中学生は上欄のみ | | 連絡先 電話 | |
| | フリガナ 学校名 | 中学校 | | | | |
| 海外渡航歴 | 期間 | 国名 | 内容 (ホームステイ・海外駐在・家族旅行等) | | | |
| | 年 月～ (年・カ月・週・日) 間 | | | | | |
| | 年 月～ (年・カ月・週・日) 間 | | | | | |
| 健康状態 | ●アレルギー、既往症等ありますか? <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 () | | ●中学校及び高校の各学年において、1学年間で8日以上欠席したことがありますか? <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (日 欠席の理由:) | | | |
| 奨学金(JVA)申請 | <input type="checkbox"/> 希望します (<input type="checkbox"/> 冬出発 <input type="checkbox"/> 夏出発) | | ※チェックが入った方には合格後応募要項をお送りします。 | | | |
| 優遇制度対象者の方は該当するところに✓をしてください | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 該当年度内に JFIE からの留学生を受け入れていただけるご家庭のお子様 (受け入れ希望時期) | | | | | | |
| 選考料振込日 | 年 月 日 | | | 銀行より振込致しました。 ※別途選考料振込を証明するものを願書に添付下さい。 | | |

■国際交流推進にご協力ください

| | |
|----------------------------------|---|
| ホストファミリーとして海外留学生の受け入れにご協力をお願いします | 受入可能な時期と期間をご記入ください <input type="checkbox"/> 年 月～ 月 日 間 <input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 要相談 |
| JFIE高校生留学プログラムを何で知りましたか? | A. 学校 (ポスター・先輩・ 先生) B. インターネット (サイト名:) C. 雑誌 (雑誌名:) D. 新聞 (新聞名:) E. その他 () |

※願書の送付先は各担当支店宛へ

●留学を志した理由、動機、目的を自由に書いてください。(足りない場合は別紙を使用してください。)

●卒業後の進路の希望(大学で学びたいこと、希望する職業)について書いてください。

●趣味・特技・スポーツ・学校でのクラブ活動・生徒会活動・社会奉仕活動について書いてください。

私は、本プログラムの趣旨、目的に賛同し、また内容、条件等について充分理解し納得しましたので、JFIE私費留学プログラムに出願致します。

年 月 日 本人署名 _____

私は、本プログラムの趣旨、目的に賛同し、また内容、条件等について充分理解し納得しましたので、息子/娘がJFIE私費留学プログラムに出願することに同意します。

年 月 日 保護者署名 _____ 印

各プログラムの応募要項(パンフレット等)に記載の各種条件、及びプログラム手配・運営のために必要な範囲内で、提携団体や提携機関等への個人情報の提供について同意の上出願致します。

弊会からのプログラム情報やイベント・説明会等のご案内をご希望されない場合はチェックをしてください。

希望しない