

※裏面も申込に必要です。

# NEXSIS JAPAN 参加申込書

記入日 20 年 月 日

|                                     |  |               |                           |   |  |
|-------------------------------------|--|---------------|---------------------------|---|--|
| 参加者氏名<br>(漢字)                       | (フリガナ)   |               | 年齢(Age)                   | 性別(Gender)  |  |
|                                     |  |               |                           | <input type="checkbox"/> 男(Male) <input type="checkbox"/> 女(Female) |  |
|                                     |  |               | 渡航時の年齢                    | 国籍(Nationality)   |  |
|                                     |  |               |                           |   |  |
| (ローマ字)<br>※パスポートと同じレベルで<br>ご記入ください。 | 姓(Last Name)   | 名(First Name) |                           | 出生地   | 都道府県   |
|                                     |  |               |                           |   | 市/区/町/村  |
|                                     |  |               |                           | 生年月日(西暦)(Date of Birth)   |  |
|                                     |  |               |                           | 年 月 日   |  |
| 現住所<br>(Address)                    | 〒<br>(漢字)  |               | TEL                       |   |  |
|                                     |  |               | FAX                       |   |  |
|                                     | (ローマ字)   |               | 本人携帯<br>(Mobile)          |   |  |
|                                     |  |               | Email                     |   |  |
| 国内緊急連絡先<br>(Emergency Contact)      | (フリガナ)   |               | 本人との関係                    | TEL   |  |
|                                     | 氏名   |               |                           | 携帯(Mobile)  |  |
|                                     |  |               |                           | E-mail  |  |
| ご職業<br>(Occupation)                 | <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 学年  |               |                           |   |  |
|                                     | 学校名  |               |                           |   |  |
| 家族構成<br>(Family Members)<br>※ローマ字記入 | 氏名(Name)   | 続柄(Relation)  | 生年月日(DofB)                | 職業(Occupation)  |  |
|                                     |  |               | . .                       |   |  |
|                                     |  |               | . .                       |   |  |
|                                     |  |               | . .                       |   |  |
| 語学レベル<br>(Language Level)           | <input type="checkbox"/> 入門(Beginner) <input type="checkbox"/> 初級(Elementary) <input type="checkbox"/> 中級(Intermediate) <input type="checkbox"/> 上級(Advanced)                        |               |                           | 語学資格<br>(Certificate)   | <input type="checkbox"/> 英検 級  |
|                                     |  |               |                           |   | <input type="checkbox"/> TOEIC / TOFEL 点   |
| 留学経験                                | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(国名: /都市名: /期間: )   |               |                           |   |  |
| 海外旅行経験                              | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(国名: /回数: )   |               |                           |   |  |
| ご出発希望日                              | Year(年)/Month(月)/day(日)<br>/ / (曜日)  |               | ご帰国希望日                    | Year(年)/Month(月)/day(日)<br>/ / (曜日)                                 |  |
| 研修希望学校名<br>またはプログラム名                | 都市名( )   |               | 希望コース名                    |   |  |
| コース開始日<br>(Course Start)            | Year(年)/Month(月)/day(日)<br>/ / (曜日)  |               | コース終了日<br>(Course Finish) | Year(年)/Month(月)/day(日)<br>/ / (曜日)                                 | 期間<br>(weeks) 週間   |
| 宿泊開始日<br>(Check-In)                 | Year(年)/Month(月)/day(日)<br>/ / (曜日)  |               | 宿泊終了日<br>(Check-out)      | Year(年)/Month(月)/day(日)<br>/ / (曜日)                                 | 期間<br>(weeks) 週間<br>( <input type="checkbox"/> 延泊: 日)  |
| 滞在方法<br>(Accommodation)             | <input type="checkbox"/> ホームステイ(Homestay) <input type="checkbox"/> 寮(Dormitory/Residence) <input type="checkbox"/> 不要(None) <input type="checkbox"/> その他(Other)                      |               |                           |   |  |
| 部屋のタイプ<br>(Type of Room)            | <input type="checkbox"/> 個室(Single) <input type="checkbox"/> 相部屋(Share) ※コースによりご希望に沿えない場合があります。ご了承ください。  |               |                           |   |  |
| 空港～滞在先送迎<br>(Airport transfer(s))   | <input type="checkbox"/> 到着時のみ(Pick up) <input type="checkbox"/> 往復(Return) <input type="checkbox"/> 無し(自己手配)(None)  |               |                           | UM<br>サービス  | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない<br><small>各航空会社提供のUMサービスをご利用の方は必ずご記入ください。</small> |
| 海外旅行保険                              | <input type="checkbox"/> ネクシスにて手配依頼 <input type="checkbox"/> 自己手配(必ず証書のコピーを提出してください)   |               |                           |   |  |
| ビザ                                  | <input type="checkbox"/> 有効なビザを持っている(ESTA-アメリカ・ETAS-オーストラリアなど) <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO (YESの場合コピーを提出して下さい)  |               |                           |   |  |
|                                     | 現在、有効なビザをお持ちでない場合 <input type="checkbox"/> 有料代理申請を希望(※2017年8月現在の費用<br>アメリカ:ESTA 4,000円+税/カナダ:eTA 4,000円+税/オーストラリア:ETAS 3,000円+税)<br><input type="checkbox"/> 自己手配(必ず証明書コピーを提出してください) |               |                           |   |  |
| 航空券                                 | <input type="checkbox"/> ネクシスにて手配依頼 <input type="checkbox"/> 自己手配(Eチケット控えコピーを提出してください)   |               |                           |   |  |



※裏面もご記入ください。

## 下記①～⑩の質問にお答えください。

※日本語で記入可。

|  |  |  |
|--|--|--|
| ①植物や食品にアレルギーはありますか？<br>(Do you have allergies to plant or food?)   | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO 詳細:( )  |  |
| ②動物によってアレルギー症状が出ますか？<br>(Do you have any pet allergies?)   | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO 詳細:アレルギーの出る動物( )<br>YESの場合、屋外で飼われている場合は、問題ない。 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO                              |  |
| ③子供が好きですか？<br>(Do you like children?)  | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No preference (どちらでもない)  |  |
| ④医者にかかっていたり、常用している薬がありますか？<br>(Do you require special medical treatment or medication?)  | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO 詳細:( )<br>※病名や医薬品名をご記入ください。   |  |
| ⑤現在または過去において、学校を長期間休んだことはありますか？<br>(Have you been in long absence from school?)  | <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO 詳細:( )  |  |
| ⑥趣味や得意なスポーツなどをお書きください。<br>(Please explain your interests.)   |  |  |
| ⑦性格をお書き下さい。<br>(Please explain yourself.)  | <input type="checkbox"/> Active(活発) <input type="checkbox"/> Shy(シャイ) <input type="checkbox"/> Independent(自立している)<br><input type="checkbox"/> Sensitive(繊細) <input type="checkbox"/> その他( ) |  |
| ⑧どのくらいの年数英語を勉強していますか？<br>(How many years of English study?)  | ( ) years  |  |
| ⑨ネクシスジャパンがプロモーション用の写真撮影やビデオ撮影をすることがあります。それらをWEBサイトやパンフレットに利用されたくない場合は必ずお知らせください。尚、顔の判別がつかない写真につきましては、ご希望意志に関係なく利用される場合がありますのでご了承ください。<br>( I accept the host organizations to take my photographs and video footageas their promotional materials and use them.) | 利用しても良い<br><input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO  |  |
| ⑩ご希望や伝えておくべき事<br>※日本語でご記入下さい。(Other Requests)<br>(健康状態や不登校、ペットのいる家庭を希望、お子様のいる家庭を希望、小さい子供のいない家庭、お子様のいない家庭等)をご記入ください。<br>※希望は、現地学校(手配機関)にリクエストしますが、ご希望に沿えない場合もございますので、予めご理解ください。   |  |  |

※④にご記入がある場合は、別途詳細を確認させていただき、現地受け入れ状況及び留学の安全かつ円滑な実施を考慮した結果、ご参加をお断りさせていただく場合や契約を解除させていただく場合がございますので予めご了承ください。

## 同意書【Agreement】

お申込書に記入した私に関する全ての記載が事実である旨を承認します。またこのパンフレット記載内容P3～4の【Q&A】及びP28の参加条件書、P29のホームステイのお申し込みの場合またその他関係文書に記載されてある趣旨、諸規則、手続き及び受け入れ団体と受け入れ家族の指示等のホームステイ・語学研修についての遵守事項に従う事を約束します。

I hereby certify that the statements and information about myself (my child ) in this application are true and correct. I also certify that I have read and understood the contents in the brochure of P3~4 and P28.P29

渡航中の参加者に対し、運営機関(教育機関を含む)または受け入れ家族の親が保護者となり、緊急を要する医療(手術を含む)には、彼らの個人的責任を負うことなく決定しうる事をここに承認します。

I hereby accept that the assigned host organizations, program leaders or host parents may act as responsible guardians for my child and may decide on emergency medical treatment including surgery without personal liability.

また参加者を各プログラムの諸規則に従わせ、もし違反した場合、私の経済的責任のもとに即刻帰国させることに意義申し立てしない事を約束します。

I agree that my child must comply with all the rules and regulations of your programs, or I will make my child return home immediately under my financial responsibility.

同意事項:同意いただける場合には「はい」にチェックしてください。

- P28 参加条件をよく読み、同意します。
- P29 ホームステイのお申し込みの場合をよく読み、了承します。
- 各コースキャンセル規定を読み、同意します。

参加者署名欄(SIGNATURE OF STUDENT)

保護者署名欄 (SIGNATURE OF PARENT )

署名日 日(D)/ 月(M) / 年(Year)

署名日 日(D)/ 月(M) / 年(Year)