

2019年 日中友好中部六県大学生訪中団 申込書

(NPO)愛知日中友好協会 御中 渡航手続のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・指定旅行社等その他への個人情報の提供について、また、実施要項の内容に同意のうえ、訪中団に申し込みます。

ふりがな						写真貼付欄 (4cm×3cm) ※カラー・白黒とも可。 裏に氏名を記入	
氏名(漢字)							
ローマ字 (大文字)	※パスポートと同じものを記入すること						
生年月日	年	月	日	年齢	8月27日時点 満 歳	性別	男・女
パスポート	無・有(No.		有効期限		年	月	日)
所属	大学		学部		学科		年(応募時)
現住所	〒 - TEL:() - 携帯電話:						
メールアドレス (楷書で)	※数字の0と1には、ふりがなを付けてください。(例: 0 ^{ぜろ} 1 ^{いち})						
	PCメール (必須)						
	携帯メール						
渡航中の 連絡先	氏名:		続柄:		〒 - TEL:() - 携帯電話:		
海外渡航歴	1. 無 2. 有 ※海外渡航歴「有」の場合は下欄も記入のこと						
中国渡航歴 (台湾、香港、 マカオを含む)	無・有	滞在期間の長いもの3回を記入 ①訪中年: 年/滞在日数: 日/都市名() ②訪中年: 年/滞在日数: 日/都市名() ③訪中年: 年/滞在日数: 日/都市名() 訪中回数 合計 回/滞在日数 合計 約 日					
中国以外 渡航歴	(国名:	目的:	滞在日数:	日)	(国名:	目的:	滞在日数: 日)
	(国名:	目的:	滞在日数:	日)	(国名:	目的:	滞在日数: 日)
	(国名:	目的:	滞在日数:	日)	(国名:	目的:	滞在日数: 日)
	(国名:	目的:	滞在日数:	日)	(国名:	目的:	滞在日数: 日)

疾患・アレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ⇒有の場合は具体的に記入 *例：喘息、そばアレルギー、犬猫アレルギー等 ()	
喫煙の有無	<input type="checkbox"/> 喫煙しない ・ <input type="checkbox"/> 喫煙する	
外国語能力	中国語	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 未学習 資格：
	英語	<input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級 資格：
※基準 (上級)：高度、難解な内容を正確に理解/表現できる (中級)：平易、一般的な内容を理解/表現できる (初級)：基礎的な内容を理解/表現できる (資格)：HSK、中検、TOEIC、TOEFL等 (級・点数も記入)		
部活動・サークル活動		
特技など (交流会でできること)	<input type="checkbox"/> 歌・演奏等 (具体的に：) <input type="checkbox"/> ダンス (具体的に：) <input type="checkbox"/> 通訳 (中国語 ・ 英語) <input type="checkbox"/> 司会 <input type="checkbox"/> その他 ()	
今回の募集をどのように知ったか	<input type="checkbox"/> 大学からの(掲示)案内 <input type="checkbox"/> 大学の先生(准教授、講師)から <input type="checkbox"/> 協会ホームページで <input type="checkbox"/> 知人に誘われた <input type="checkbox"/> 日中友好協会からの案内で <input type="checkbox"/> その他 ()	
<h2>誓約書</h2>		
(NPO)愛知県日中友好協会 御中 私は、訪中団に参加するにあたり、日本および中国の法律・法令および制度に従い、規律を守り、貴協会の指示に従うことを誓います。未成年の場合、現地での飲酒・喫煙を一切行わないことを誓います。 年 月 日 本人署名_____		
<h2>同意書</h2>		
※8月27日時点で20歳未満の者は、下記記入事項に保護者の署名・捺印をすること。 上記の者が訪中団に参加することに同意いたします。また、上記の者が病気や怪我などを負った場合には、適切な医療行為を受けることに同意します。 年 月 日 保護者署名_____ 印 続柄_____ 保護者住所〒 _____ _____ 電話 () _____		
<h2>推薦書 (任意)</h2>		
※推薦者は、大学関係者または日中友好協会関係者に限る。 上記の者は人物に優れており、「日中友好中部六県大学生訪中団」の団員として推薦します。 年 月 日 所属 _____ 役職 _____ (氏名) 署名 _____ 印 _____ 住所〒 _____ 電話 _____		

※法令で認められている場合を除き、応募者の個人情報を第三者に提供または開示することはありません。
※ご提出いただいた応募フォーム等の書類はお返しいたしません。ご了承ください。
※虚偽の申告が判明した場合、団員の資格を取り消すことがあります。