2018年度・ニュージーランドに学ぶ社会福祉（幼児教育＆高齢者）研修

（申込書）

下記の申込書に必要事項をご記入の上お申込みください。

（申込日　　年　　月　　日）

パスポートと同じローマ字			
(ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏　名	（　　） ㊞	性　別	男　女
		生年月日	西暦（　　年） 月　　日 （　　才）
(ﾌﾘｶﾞﾅ) ご住所	（　　） 〒	電話	
		Fax	
		携帯	
Ｅメール （職場可）	＜パソコン用：資料の送付などに利用しますのでPCのある方はご記入ください。職場でも大丈夫です＞		
	＜携帯用：諸連絡に活用いたしますので携帯メールのある方はご記入ください＞		
勤務先 （学校名）	＜ﾌﾘｶﾞﾅ＞	(所在地)〒 住所： 電話： Fax：	
職種 （役職）	＜職種は具体的にご記入ください＞		
国　内 連絡先	お名前	続柄	
	〒 住所	電話	
		Fax	
		携帯	
旅券の 有　無	有　□ 無　□	旅券番号 有効期間満了日	
	※有効な旅券をお持ちの方は顔写真の載っているページをコピーしてご提出ください。		
往復の航空券は	＊ニュージーランド社会福祉交流企画に依頼する　＊自分で手配する		

（ご意見やご希望が有りましたらご記入ください）

（ホームステイに関して○印又は記載説明お願いします）※受入れ家庭毎に1名又は2名配置を予定

(1) 食事面でのアレルギーや好き嫌いについて（ 特になし ・ ある（欄外で詳細説明））
(2) 動物アレルギーや、犬猫ペットの好き嫌いについて（ 特になし ・ ある（欄外で詳細説明））
(3) 趣味（文化・スポーツ等）について簡単に教えて下さい ※家庭マッチングの際に参考にさせて頂きます
(4) 滞在スタイル（ 日本人ママ家庭(日英 or 日日) ・ 英語家庭 ・ どちらでも可 ） ※対応数に限りがあるので応相談の場合あり

＜英会話についてお伺いいたしますが参加の基準にはなりませんのでご安心下さい＞
＊自分の聞きたいことは質問できる　＊日常会話程度　＊挨拶程度　＊きびしい

ニュージーランド社会福祉交流企画（中能孝則）