選考試験申込みに関する質問票（海外教育交換プログラム）

受験番号	フリガナ 氏　名		
生年月日 西暦　　年　　月　　日（　　歳）		国籍	
第1希望プログラム □1カ国ｺｰｽ　□英語研修付きｺｰｽ □ﾜｰﾙﾄﾞｸﾙｰｽﾞｺｰｽ　□ｶﾚｯｼﾞｺｰｽ		出発希望時期 西暦　　年　　月	希望研修期間 ヶ月
希望研修分野（幼・小・中・高）		第1希望国	第2希望国
第2希望プログラム（*併願希望の方のみ） □1カ国ｺｰｽ　□英語研修付きｺｰｽ □ﾜｰﾙﾄﾞｸﾙｰｽﾞｺｰｽ　□ｶﾚｯｼﾞｺｰｽ		出発希望時期 西暦　　年　　月	希望研修期間 ヶ月
希望研修分野（幼・小・中・高）		第1希望国	第2希望国

インターネット申込者、
または写真未提出の方
のみ必須

写真
（5×4cm程度）
裏に名前を書いて
のりづけのこと

＊　この質問票は、選考試験及び派遣作業に必要な情報を事前に把握するためのものです。各項目漏れなくご記入ください。
＊　ﾜｰﾙﾄﾞｸﾙｰｽﾞｺｰｽ希望の方は、希望国の欄に、行きたい国の組み合わせをお書きください。出発希望時期は第1カ国目への出発時期を、研修期間は合計の期間をお書きください。

＜希望プログラムの志望動機＞

＜語学・資格等について＞

現在お持ちの資格・経験等について記入してください。

・語学に関する資格（TOEIC、TOEFL 等）
・日本語教育に関する資格・経験（検定、講座受講時間数等）
・その他の資格・経験
・教員免許（1種・2種含む）　□幼稚園　□小学校　□中学校　□高校　□その他（　　）
　教科：

研修国の言語のコミュニケーション能力について自己評価をしてください。

□　不自由を感じたことがない
□　完全とは言えないが、その言語を使って仕事ができる
□　仕事で使えるほどではないが、旅行や友達との会話には不自由しない
□　正確な表現ではないが、何とかコミュニケーションはできる
□　ほとんどコミュニケーションができない　　□　その他（　　）

語学学習経験（国内語学学校、個人レッスン、テレビ・ラジオ講座）を簡単に書いてください。

＜海外経験について＞

海外経験（就労、ボランティア、旅行等）がある方は簡単にお書きください。

＜期間＞	＜学校名/コース・頻度/活動内容＞	＜国/都市名＞
（例）2003年4月～2004年3月	○○○○カレッジ/英会話、1週間に12時間	イギリス/ロンドン

＜健康について＞ （「はい」の場合、治療時期等の内容、および現在完治しているかどうかを枠内に記入してください。）

①現在治療を受けている病気はありますか。 ・・・ □いいえ □はい

②現在薬を服用していますか。 ・・・ □いいえ □はい

③心の悩み等で専門医またはカウンセラーに相談をしたことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい（ 年 月）

④神経症等と診断されたり、治療を受けたことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい（ 年 月）

⑤徘徊する、他人に危害を加える、自殺を図る等の行動をとったことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい（ 年 月）

⑥結核にかかったまたはＸ線検査で異常が認められたことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい

⑦感染症と診断されたり、治療を受けたことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい（ 年 月）

⑧肝臓病（肝炎等）腎臓病と診断されたり、治療を受けたことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい

⑨高血圧、心臓病、糖尿病と診断されたり、治療を受けたことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい

⑩けいれん、発作、てんかんを起こしたことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい

⑪麻薬、覚醒剤等を使用したことがありますか。 ・・・ □いいえ □はい

⑫動物アレルギーがありますか。 ・・・ □いいえ □はい

⑬現在喫煙をしていますか。 ・・・ □いいえ □はい □渡航前までには禁煙する予定

⑭上記以外の既往症、および健康上配慮すべき事項があれば枠内に記入してください。

＜犯罪歴について＞ （「はい」の場合、枠内に事実を記入してください。）

⑮犯罪（軽度の交通違反は除く）あるいは規制薬物に関する違反を犯し逮捕されたこと、あるいは有罪を宣告されたことがありますか。 ・・・□いいえ □はい

上記に「はい」の方記入のある方は、番号とともに詳細を書いてください。

勤務先名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 職種:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 勤続年数:＿＿年＿＿ヶ月

(西暦) 年	月	学歴（高校から記入、海外の場合は日本の最終学歴も記入、学部・学科等を明記）・職歴（職務内容を具体的に）

家族の住所および構成

〒 ー

TEL

氏名	続柄	年齢	職業

この質問票の記載内容に間違いありません。万が一、上記の内容について何らかの問題が生じた場合、または偽りの申告をした事により問題が生じた場合は、自身の責任においてその解決にあたります。その結果、ｲﾝﾀｰﾝ活動中止はやむを得ないと判断された場合は速やかにその判断に従い、何ら異義を申し立てません。

記入日＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日 署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿