

BIEE オープン・ドア高校生留学プログラム

受験申込書

写真

正面上半身脱帽
最近3ヶ月以内

3cm×4cm

裏面に氏名を記入し1枚を添付、1枚を同封してください。

◆留学先について

| | |
|-----------|---|
| 参加希望プログラム | <input type="checkbox"/> 高校生交換留学プログラム <input type="checkbox"/> 私立高校留学 |
| 留学先国 | <input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> オランダ <input type="checkbox"/> オセアニア〔()オーストラリア ()ニュージーランド〕 |
| 留学期間 | 20 年 月 ~ 20 年 月 |

◆参加希望者について

| | | | | |
|------------|--|-----|----------|---|
| フリガナ | | | 生年 月日 | 平成 〔西暦 満 年 月 日 歳 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 氏名 | | | | |
| 現住所 | 〒 Tel : () / FAX : () | | | |
| 連絡先 | 携帯 Tel. : () 携帯メール : / PCメール : | | | |
| 中学校名 | 私立・国公立 | 中学校 | 学年在学中・卒業 | |
| 高校名 | 私立・都道府県立・国立 | 高校 | 科 | 学年在学中 |
| 在籍学校住所 | 〒 | | 学 校 長 | |
| | Tel : () | | 担 任 教 諭 | |
| | | | 留学担当教諭 | |
| 渡航歴 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (国名 : / 期間 :) (国名 : / 期間 :) (国名 : / 期間 :) (国名 : / 期間 :) | | | |
| 語学取得資格 | 英検 級 (年 月) その他の試験 (英語) _____ | | | |
| 信仰宗教 | 仏教・キリスト教・その他 : _____ | | | |
| 国籍 | <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 英語以外の既学習語学 | <input type="checkbox"/> フランス語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> その他 () 学習期間 : _____ 取得資格 _____ | | | |
| 帰国後の進路希望 | <input type="checkbox"/> 日本の大学 <input type="checkbox"/> 海外の大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> その他 _____ | | | |

◆受験希望について

| | | | |
|-------|-----|-------|---|
| 受験希望日 | 月 日 | 受験希望地 | <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> その他 () |
|-------|-----|-------|---|

◆家族について

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先または学校名 | いずれかに○ |
|------|----|------|-----------|--------|
| フリガナ | 父 | | | 同居・別居 |
| | | | | |
| フリガナ | 母 | | | 同居・別居 |
| | | | | |
| フリガナ | | | | 同居・別居 |
| フリガナ | | | | 同居・別居 |
| フリガナ | | | | 同居・別居 |

◆以下の項目について、簡潔に記入してください。(試験の可否には関わりませんので率直にお答えください)

| |
|--|
| 趣味/特技: |
| クラブ活動: |
| 得意なスポーツ/演奏できる楽器: |
| 将来の方向: |
| 友人関係: |
| 動物・食物アレルギー等: <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(具体的に: _____) |
| 現在コンピュータ(インターネット等)・携帯電話/メールに費やす時間: 1日合計 _____ 時間程度 |
| Q:自分の性格についてどう思いますか。精神的にまったり、落ち込んだりする方ですか。 |
| Q:体力に自信がありますか。 |
| Q:あなたの友人・知人に留学経験者はいますか。いる場合、あなたはその方から、どのような助言を得ましたか。 |
| Q:あなたの知人で当協会のプログラムに参加し、または参加している人がいますか。 |
| Q:学校の授業以外に英語を勉強していますか。 どこで _____ どのくらい _____ |
| Q:ご両親はあなたの留学についてどのような意見をお持ちですか。 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 条件付賛成 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 反対 |
| Q:学校の先生には既に相談していますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」の場合、先生(学校側)はどのような意見をお持ちですか。 <input type="checkbox"/> 賛成 <input type="checkbox"/> 条件付賛成 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 反対 |
| Q:他団体の試験を受けていますか。 <input type="checkbox"/> はい(団体名 _____) <input type="checkbox"/> いいえ |
| Q:どうして当協会のプログラムを選びましたか。 |

◆参加理由について(該当するものすべてにチェックしてください)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 語学力の習得(<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他: _____) | <input type="checkbox"/> 人に勧められた []親 []先生 []留学経験者 |
| <input type="checkbox"/> 海外の高校生活を体験したい | <input type="checkbox"/> 親元を離れて暮らしてみたい |
| <input type="checkbox"/> 自分自身を見直したい | <input type="checkbox"/> 以前に短期の海外研修に参加して良かったので (国名: _____ 期間: _____) |
| <input type="checkbox"/> 留学経験を通して性格を変えたい | <input type="checkbox"/> その他 _____ |
| <input type="checkbox"/> 自分を通して、外国の人々にもっと日本を知ってほしい | |
| <input type="checkbox"/> 異文化を体験し自分の視野を広げたい | |

◆留学を考え始めた時期について

- 中学以前 中学 _____ 年生頃 高校 _____ 年生頃

◆プログラムを知ったきっかけについて

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 学校・先生の紹介 (_____ 中学・高校 _____ 先生) | <input type="checkbox"/> 過去の参加者の紹介 (_____ さん) |
| <input type="checkbox"/> ホームページ | <input type="checkbox"/> 知り合いの紹介 (_____ さん) |
| <input type="checkbox"/> ダイレクトメール (_____ 月頃届いた) | <input type="checkbox"/> その他 _____ |