



株式会社 ジェグス・インターナショナル

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-10-17 (月-金 11:00~19:00 / 土日祝休)

E-mail: info@jegsi.com web: www.jegsi.com

仮申込書

ご記入後は JEGS まで Eメール添付または **FAX. 03-6908-8323** までご送付ください。

ふりがな		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		証明写真 貼付
氏名		生年月日 年 月 日		
		満 歳		
ふりがな				
現住所 〒				
電話番号 ()		FAX 番号 ()		喫煙 (有・無)
携帯電話番号 ()		Email:		
ご希望の プログラムを <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 日本語教師アシスタント <input type="checkbox"/> 幼稚園ボランティア <input type="checkbox"/> 幼稚園ボランティア+英語学校(NZ) <input type="checkbox"/> 日本語教師養成講座(□\$1740 全通信 □\$1740 通学+通信 □\$990 一般通信のみ □\$990 一般通学のみ) <input type="checkbox"/> その他()			
※複数選択可				
希望開始時期	20 年 月 日頃始(現地着)~ 20 年 月 日頃終了(帰国)			
▲日本語教師養成講座のみご希望の方はここまでのご記入で結構です。▲				
参加希望国	<input type="checkbox"/> オーストラリア <input type="checkbox"/> ニュージーランド <input type="checkbox"/> カナダ <input type="checkbox"/> ドイツ <input type="checkbox"/> その他()			
希望参加期間	月 / 週間 (または以下より選ぶ) <input type="checkbox"/> 1 学期間 <input type="checkbox"/> 2 学期間 <input type="checkbox"/> 3 学期間 <input type="checkbox"/> 4 学期間			
英語力	<input type="checkbox"/> ほとんど支障なし <input type="checkbox"/> 日常会話程度 <input type="checkbox"/> 意思表示はなんとか <input type="checkbox"/> 自己紹介程度 TOEIC 点 / TOEFL 点 / 英検 級 / その他()			
資格・免許				
趣味・特技				
パスポート	<input type="checkbox"/> 持っていない <input type="checkbox"/> 持っている(有効期限 年 月まで)			
海外へ渡航された ことはありますか	どの国へ	渡航目的		
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→	いつ頃	期間		
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ある/詳細:			
ペットは好きですか	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> No	子供は好きですか	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> No	
これまでの内容で何か 特記事項がありましたら ご記入下さい				
オプション ※有料	航空券手配	<input type="checkbox"/> 自分で手配する <input type="checkbox"/> JEGS へ依頼する <input type="checkbox"/> 未定(後で知らせる)		
	空港送迎	<input type="checkbox"/> 帰国時の送迎を付ける(幼稚園ボランティアのみ) <input type="checkbox"/> 未定		
		<input type="checkbox"/> 現地到着時の送迎を付ける(長期日本語教師アシスタントのみ) <input type="checkbox"/> 未定		
日本語教師アシスタント準備研修中の英語講習		<input type="checkbox"/> 受講したい <input type="checkbox"/> 受講しない <input type="checkbox"/> 未定		
▼渡航中の国内緊急連絡先				
ふりがな		電話		
名前		FAX		
		Email		
ふりがな				
住所 〒				

※ボランティアプログラム(日本語教師アシスタント、幼稚園ボランティア等)ご希望の方は次面へ続く↓

※この面は、ボランティアプログラム(幼稚園ボランティア/日本語教師アシスタントなど)に参加ご希望の方のみご記入ください。

年月	職歴 <新しいものから順に、職種・業務内容(詳しく)・会社所在都道府県名を記入して下さい>
×年×月～×年×月	(記入例)株式会社〇〇 〇〇英会話教室(東京都) 一般的な事務処理、営業、カウンセリング業務等
年月	学歴 (最終学歴から順に、大学・専門学校の場合、専攻も記入してください)
例:×年4月～×年3月	(記入例)〇〇大学 〇〇学部〇〇学科 〇〇専攻
志望動機(日本語・英語どちらでも可)	
英文自己PR(ご希望の国がドイツの方はドイツ語で、フランスの方はフランス語でご記入ください。)	
※幼稚園ボランティア・日本語教師アシスタント参加ご希望の方は、選考(簡単なインタビュー:遠方の方はお電話にて/30分ほど)を行いますので、ご都合のよい日時を第3希望までお知らせください。できる限り、ご希望に添えますよう、調整いたします。 ご希望のインタビュー方法: <input type="checkbox"/> 来社(新宿) <input type="checkbox"/> 電話 第1希望 月 日 時頃 / 第2希望 月 日 時頃 / 第3希望 月 日 時頃	

以上となります。ご記入、お疲れ様でした。