

**CISV 日本協会**
**2020 年度 ユース・ミーティング 個人派遣 申込書**

 応募時に  
 3ヶ月以内の  
 顔写真貼付  
 スナップ可

2020 年 月 日作成

申し込み日: 年 月 日

		所属支部	関東
フリガナ	:		
YM 参加希望者名(漢字)	:		
パスポートと同じローマ字表記	:		
性別: <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	ご所属(学生の方は学校名と学年):		
生年月日	:	西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日 YM 参加時満 ____ 歳	
自宅電話番号:		自宅ファックス番号:	
申込者本人携帯電話番号:			
申込者本人 PC メールアドレス(必ず連絡の取れるメールアドレスをブロック体にてご記入下さい):			
申込者本人携帯メールアドレス:			
住所: 〒			
(参加希望者が未成年の場合)		現在CISV日本協会の会員ですか?	
フリガナ		<input type="checkbox"/> 新規会員 <input type="checkbox"/> わからない <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 正会員	
保護者氏名			
保護者携帯電話番号:		保護者メールアドレス:	

左の欄に、希望順に番号を記入してください。

希望順位	プログラム
	スペイン    16~18 歳    2020/07/27~2020/08/10 (15 日間)
	スウェーデン    16~18 歳    2020/07/18~2020/08/01 (15 日間)
	アメリカ    16~18 歳    2020/07/20~2020/08/03 (15 日間)
	フィンランド    16~18 歳    2020/12/28~2021/01/04 (8 日間)
	デンマーク    19 歳以上    2020/12/27~2021/01/03 (8 日間)

※参加できるYMの左の欄に○をつけてください。複数ある場合は希望順に番号をつけてください。但し希望に:沿えるとは限りません。

次の項目に該当する方は印をつけて下さい。

- 以前応募したがウェイティングになり参加できなかった。(プログラム名と年: \_\_\_\_\_ )  
 以前プログラムがキャンセルされたため、参加できなかった。(プログラム名と年: \_\_\_\_\_ )

**CISV 歴** 以前、CISV のプログラム、活動に参加された方はこの欄も必ずご記入ください。

プログラム、活動名	参加年度、開催国、開催支部、プログラム Reference No. (わかる範囲で)
ビレッジ	
インターチェンジ	
ステップアップ(サマーキャンプ)	
ユースミーティング	
セミナーキャンプ	
IPP	
その他、ジュニア活動を含む国内・国際活動など	

### 1. 応募者本人について

- ① 性 格 (長所・短所など)
- ② 健 康 (親元を離れて生活するにあたり知らせておきたい持病等があればお書き下さい。)  
例：喘息、アレルギー (薬・食物)、胃腸炎、頭痛、下痢など
- ③ 学 業 (好きな科目・嫌いな科目など)
- ④ 英語をどのくらい話せますか？  
自分が言いたいことをほぼ伝えられる程度 簡単な受け答え程度 あいさつ程度 話せない
- ⑤ 英語はどのくらい聞き取れますか？理解できますか？  
だいたい理解できて対話を続けられる なんとなく理解できる ほとんど理解できない
- ⑥ 趣味は何ですか？好きなものなどについて教えてください。(スポーツ、食べ物、テレビ番組、音楽など何でも結構です。)

- ⑦ 課外活動（部活やクラブ活動）は何かしていますか？どんなことをしているか教えてください。
- ⑧ 一日中なにをやっても良い！ と言われたら何をしたいですか？
- ⑨ これまで CISV のプログラムに参加したことがある場合、楽しかったこと、大変だったことなど経験を教えてください。
- ⑩ YM 個人派遣に参加するにあたって、何を期待しますか？あるいは何が楽しみですか？
- ⑪ YM 個人派遣に参加するにあたって、現地では何が必要だと思えますか？どう行動する必要があると思えますか？
- ⑫ 何か不安に感じていることや不明点はありますか？

## 2. 保護者の方へ

- ① CISVを何でお知りになりましたか。
- ② プログラムについてどう思いますか。

③ 会員になられたら主としてどんな分野でご協力頂けますか。既会員の方はどの委員会でご協力頂いておりますか。

④ 今までに他の団体に参加した事がありますか。

父 親: .....

母 親: .....

続柄	家族氏名	生年月日	職業(勤務先・最終学歴・CISV 参加歴または学校・学年等)	CISV 会員 (○で囲む)
	(フリガナ)			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
	(フリガナ)			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
	(フリガナ)			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
	(フリガナ)			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
	(フリガナ)			<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員

### 申込取り消しの手続き・YM 参加キャンセルに関して

参加できなくなったときには直ちに支部YM委員会へご連絡下さい。

#### ●2020 年 YM の国内キャンセルの期限

夏派遣 2020 年 2 月 20 日

冬派遣 2020 年 7 月 20 日

#### ●キャンセルの連絡先:

各支部YM委員長、又は、事務局を通して、CISV 日本協会 YM部会長 千田奈穂宛、書面をお願いします。

#### ●キャンセル料

CISV 国際のとりにきめにより、下記の通り国際参加費(3-4 万円)のキャンセル料がかかります。

夏派遣 3 月 1 日以後 50% 4 月 1 日以後 100%

冬派遣 8 月 1 日以後 50% 9 月 16 日以後 100%

CISV 会費(5,000 円)に付きましては返金致しません。

YM参加決定時に、活動寄付金 3 万円（新規会員は 10 万円）と支部活動費（大会のための寄付）をお願いしておりますが、これに付きましては、CISV の活動をご理解頂き、できましたらそのままご寄付頂きますようお願い致します。

ただし、開催国の事情によりYMが中止された場合は、プログラム参加費、活動寄付金ともに全額お返し致します。

※公益社団法人 CISV 日本協会は、個人情報を法令に従って安全かつ適切に取扱いをいたします。

個人情報の取り扱い方針につきましては、ホームページ(<http://www.jp.cisv.org>)上に「個人情報の取り扱いについて」として掲載しています。ご記入いただいた個人情報は掲載されている目的にのみに使用いたします。