**研修生登録申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者情報** |  |  |  |  |
| 氏名 | 漢　字英語表記 |  | 生年月日 | 年 月日生(歳) |
| 性別 | **[ ]** 男　**[ ]** 女 | 出生地 | 市区町村まで |
| [ ] 未婚　　　[ ] 既婚　　　[ ] 離婚　　　[ ] 死別 |
| 職種 |  | 英語能力 | *\*TOEIC、TOEFL、IELTS、Cambridge Exam、CEFRのみ利用可能（3年以内）。* |
| 現住所 | 〒 | 試験名 |  | スコア等 |  |
|       |
| 連絡先（渡米まで） | E-mail渡米前 |  | E-mail渡米後 |  |
| TEL(自宅) | －－ |
| 昼間〔10:00-17:00〕の連絡先 | －－ |
| 緊急連絡先（日本国内） | 氏　名 | ローマ字　      | 続柄 |  | TEL | －－ |
|  | E-mail |  |
| 住　所 | 〒 |
|  |
|  |  |  |
| **研修について** |  |
| 研修先名称 | 英　語： |  | 所在地(州･都市名) |
| 研修希望期間 |  ヶ月 | 希望開始時期 | 年 月 |  |
| この3年間以内、研修先はCultural Vistasを通じてJ-1ビザ申請がありますか。**[ ]** 有　**[ ]** 無 |
| 研修の目的・内容 |  |
| （研修予定の職種・業種についても記載のこと） |
| **↓**企業からの派遣の方は下記にもご記入ください。 |
| 派遣企業 | 名　　称 | **日本語：** |
| **英　語：** |
| 所 在 地 | 〒 |
|  |
| 担当者氏名 |  | TEL | －－ |
| 担当者役職 |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |
| **費用負担** | **該当する項目にチェック願います。** |
| 1. CV申請料
 | **[ ]** 米国受入企業が負担 | **[ ]** 研修生（もしくは派遣企業）が負担 |
| 1. CV特急サービス
 | **[ ]** 有 　→**[ ]** 無 | 有の場合 | **[ ]** 米国受入企業が負担　審査期間：[ ] 10営業日　[ ] 5営業日**[ ]** 研修生（もしくは派遣企業）が負担 |
| 1. JIPT申請料
 | **[ ]** 米国受入企業が負担[ ] JIPT Express Service  | **[ ]** 研修生（もしくは派遣企業）が負担**[ ]** DS-160作成代行＋大使館面接予約 |
| 1. 研修手当
 | **[ ]** 米国受入企業が負担 | **[ ]** 派遣企業が負担 |
| 1. 保険加入
 | **[ ]** Standard Lite（＄60/月）　**[ ]** Enhanced（＄100/月）＊**[ ]** 研修期間　　　**[ ]** 研修開始日前追加加入　　**[ ]** 研修終了日後追加加入　**[ ]** 米国受入企業が負担　　　　　**[ ]** 研修生（もしくは派遣企業）が負担 |
| 1. CV費用支払い
 | **[ ]** クレジットカード　　　　**[ ]** 小切手　　　　**[ ]** JIPT所定口座にお振込み |
|  |

＊保険：詳しくは<https://culturalvistas.org/participant-health-insurance/> をご参考ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 同伴者　[ ] 無・[ ] 有（     名） | 同伴者の国籍：　　　以下は、**ご家族が同行される方のみ**ご記入ください。 |
| ① 同伴者の渡米時期 | **[ ]** 研修生と一緒に出発する**[ ]** 研修生が渡米した後で出発する（②へ）（渡米予定時期年　月頃） |
| ②　同伴者手続き方法　（研修生渡米後、申請の場合のみ記入） | **[ ]** 研修生経由で連絡　　　　　[ ] 直接同伴者に連絡（同伴者直接連絡の場合、連絡先電話番号:　　　　　　　　　　　　　　Email address:　　　 |
| ③ 米国滞在中の同伴者の保険加入方法 | **[ ]** CV以外の海外旅行保険の加入手続をする**[ ]** CVの保険加入手続をする→全加入（一族$520/月、研修生本人を含む）＊ |

＊保険：詳しくは<https://culturalvistas.org/participant-health-insurance/> をご参考ください。

|  |
| --- |
| **経 歴 　18歳以降の経歴を1ヶ月以上空きのない形**でご記入ください。（学歴・職歴に空白期間がある場合は、浪人、休学、転職活動、旅行（海外の場合国名）等をご記入ください。） |
| 年/月－年/月 | 学校名／企業名（出向の場合は分けて記載下さい） | 所在地都市(国)名 | 専攻・学位／職種・部署名等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **米国滞在歴**  いままでに米国滞在したことが: **[ ]** ある(  回) **[ ]** ない |
| ビザの種類(No visa含む) | 目 的 | 入国日（年/月/日） | 出国日（年/月/日） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*No visa**の場合は過去12ヶ月について**、ビザ取得の場合は過去全てについてご記入ください。

\*上記の欄に書ききれない場合、別紙に作成しご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*ESTAを却下されたことが： | **[ ]** ある　　**[ ]** ない |  |
| \*米国ビザ申請を却下されたことが： | **[ ]** ある　　**[ ]** ない |  |
| \*米国入国を拒絶されたことが： | **[ ]** ある　　**[ ]** ない |  |
| \*米国に違法滞在したことが： | **[ ]** ある　　**[ ]** ない |  |
| \*帰化されたことが： | **[ ]** ある　　**[ ]** ない | **ある場合、元国籍：** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Train USAプログラムへの登録は下記内容に同意の上、申し込みます。**〇本登録申込書及びEメール等個人情報の取り扱いについては、米国国務省認可団体Cultural Vistas（CV）への申請、J-1ビザ申請に必要な適格証明書（DS-2019）取得、法的保証人となるCVからのサポートを受けるために使用・提供いたします。また日本国内における取り扱いにつきましては、[個人情報保護方針](http://aa235mvci4.smartrelease.jp/privacy.html)をご一読・確認をいたします。〇当協会のホームページ掲載の概要、JIPT及びCVの発行する書類・手引きに記載されているプログラムの趣旨、手続き方法、留意事項を十分に理解し下記にご署名の上、本申込書を他の必要書類とともに提出いたします。〇当協会で確認・助言した研修計画書に関しては、ビザ発給に関わる裁量および、決定は米国大使館/領事館の領事に委ねられているため、ビザ発給に係る許否については、当協会は保証いたしかねます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 署名 |  |

 |

一般社団法人

日本国際実務研修協会　御中

**推薦保証状**

　　　　研修生氏名：

　上記の研修生は米国への実務研修生として、業務経験、語学力、協調性

その他の面において適格であり、健康も良好であると認めますので推薦いたします。

　また本人が故意、あるいは過失により、研修先その他において人的物的損害を与え

た場合は、責任をもってその処理に当ります。

　　年月日

氏名

印

企業/団体名

部署・役職名

所在地

電話　－－

FAX　－－

**研修生派遣企業/団体登録書**

申込日： 年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業/団体名 | ふりがな |
|  |
| 英文名称 |  |
| 所在地 | ふりがな |
| 〒 |
| 事業内容 | 業種 | [ ] 運輸　　　[ ] 卸売・小売　　　[ ] 金融・保険　　　[ ] 建設　　[ ] 商社[ ] 情報・通信　　　[ ] 製造　　　[ ] 電気・ガス・エネルギー[ ] 電気・機械　　　[ ] 農林水産・鉱業　　　[ ] 不動産　　　[ ] その他 |
| 内容 |       |
| 申請手続担当者 | 氏名 | ふりがな |
|  |
| 所属部署・役職 |  |
| 連絡先 | Tel　     －     －     　　Fax　     －     －      |
| E-mail　　      |
| 申請担当部署責任者 | 氏名 | ふりがな |
|  |
| 所属部署・役職 |  |
| 連絡先 | Tel　     －     －     　　Fax　     －     －      |
| E-mail　　      |
|  |  |
| 備考 |