**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修先従業員数 | 米国研修地のフルタイム従業員数（　　　　　　　名）　※申請条件：フルタイム従業員5名以上いること | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) Family Lite($120/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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | Standard Lite($60/月) Family Lite($120/月)＊ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＊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](https://jipt.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 | | | |