

## 「ティーチャーアシスタント in USA」参加条件書

本プログラムへのお申込みは下記条件によりお受けいたします。  
お申込みいただく前に、この条件書とパンフレット掲載内容を必ずお読みください。

### 1. 参加資格

- 1-1. 参加時に国際教育交換協議会日本代表部（以下 CIEE）の定める条件を満たしている方。
- 1-2. 本プログラムの趣旨、運営方法を十分理解する方。

### 2. お申込み

- 2-1. 必要事項がすべて記入された申込書類および申込みに必要な費用（CIEE メンバー会費・申込金）の受領を、CIEE の定める締切日までに確認できた時点で申込みの完了とします。また、お申込みが完了した方を「申込者」と呼びます。
- 2-2. 現地手配会社は先着順で派遣先を決定します。
- 2-3. 申込書に記載の申込内容は全て参加意志のあるものとみなし手続きをします。
- 2-4. 参加決定通知の発送をもって、参加が決定します。参加が決定した方を「参加者」と呼びます。
- 2-5. 派遣先小学校によっては、別途書類の提出が必要となる場合があります。
- 2-6. プログラム期間について、ご希望の申込み内容によっては、第 2 希望のコースをご提示することがあります。
- 2-7. 提出書類に不備がある場合、また必要費用の入金が確認できない場合、お申込みは完了しません。なお、未成年者と学生の場合は保護者の同意を参加の条件とします。
- 2-8. ご希望の申込内容が全て満席で参加できない場合は、満席による取消とみなし入金された費用を返金します。
- 2-9. 以下の事由により CIEE はお申込みをお断りする場合があります。
  - ・申込者が参加資格に該当しない場合。または申込者が未成年もしくは学生で保護者の同意がない場合。
  - ・申込者の希望する日本出発日およびプログラム開始日までに必要な手続きが完了できる見込みがない場合。
  - ・本プログラムへの参加目的が不適切であると CIEE が認めた場合。
  - ・既往症または現在の心身の健康状態がプログラム参加に不適切であると CIEE が認めた場合。
  - ・そのほか CIEE が不適切と認めた場合。

### 3. 参加条件

- 3-1. 本プログラムではお申込みの全日程への参加を参加条件とします。全日程の参加が不可能な場合は、参加を辞退していただくか、申込内容を変更していただきます。なお、この場合の変更および取消は参加者の自己都合によるものとみなし、下記 9 および 10 に基づき、参加取消料規定の適用となります。
- 3-2. 出発前オリエンテーションへの参加を参加条件とします。やむを得ず欠席する場合には、CIEE の指示する準備を行っていただきます。
- 3-3. 本プログラムでは、CIEE 指定の海外旅行保険への加入が参加条件となります。CIEE の定める期日までに保険の加入手続きが完了しない場合、本プログラムへの参加を取消す場合があります。この場合の変更および取消は参加者の自己都合によるものとみなし、下記 9 および 10 に基づき、参加取消料規定の適用となります。ただし、同保険への加入を参加条件とすることにより、渡航期間中の参加者のケガ・病気・盗難・その他災害にかかわる費用を CIEE が負担・補償するものではありません。

### 4. 支払い

- 4-1. 申込金は参加費用の一部となります。
- 4-2. 参加費用の残金は請求書記載の入金締切日までにお支払いいただきます。
- 4-3. CIEE メンバー会費は一度お支払いいただければ終身有効です。（メンバー校在學生は、該当校へ在学中のみ免除となります。）

### 5. 費用に含まれるもの

- 5-1. 参加費用には CIEE 手続き代行料および事務諸経費、プログラム参加費用、ホームステイ滞在費、ホームステイ中の食費（一部除く）、現地空港送迎サービス費（往復）、現地サポート費等が含まれます。

### 6. 費用に含まれないもの

- 6-1. 日本・現地空港間の国際線往復航空運賃。空港施設使用料・空港税またはこれに類する諸税・料金等。現地交通費、ホームステイ期間以外の滞在費・食費。渡航手続きにかかる一切の費用。海外旅行保険料。CIEE メンバー会費。その他個人的性質の諸費用。

### 7. 参加プログラム

- 7-1. このプログラムは現地到着空港にて現地係員が迎えた時からプログラムを終了後、ホームステイ先を出発し空港に到着するまでです。プログラム開始前および終了後は参加者個人の手配となります。
- 7-2. プログラム開始後に日程や内容が派遣先の都合等で変更になる場合があります。
- 7-3. 使用言語は英語です。
- 7-4. プログラム活動期間中の緊急時には、現地日本人スタッフがサポートいたします。
- 7-5. 派遣先小学校には同一国籍の参加者が複数いる場合があります。
- 7-6. ホームステイ先には異なる国籍の人が複数いる場合があります。

### 8. 渡航手続き

- 8-1. 参加決定通知書を受領後、参加者ご自身にて、航空券、旅券、ESTA 申請、必要に応じて査証等の手配をしてください。

### 9. お申込み内容の変更

- 9-1. お申込み内容の変更はお受けできません。
- 9-2. お申込み後、参加者ご自身の都合によりお申込み内容の変更を希望される場合は、参加を取消したものとみなし、10-1 の参加取消料規定に従い、取消料を申し受けます。そして、再度お申込み・参加費用も全額（但し、CIEE メンバー会費は除く）お支払いいただきます。

### 10. お申込み内容の解除

- 10-1. お申込み後本プログラムへの参加を取消する場合、CIEE 規定の取消手数料として下記を申し受けます。取消を申し出た時期にかかわらず、CIEE メンバー会費は一切返金されません。

#### ●参加取消料規定

取消受付日	取消料
申込受付日以降、プログラム開始前日から起算して 29 日目に当たる日以前	15,000円
プログラム開始前日から起算して 28 日目に当たる日から 8 日目に当たる日まで	30,000円
プログラム開始前日から起算して 7 日目に当たる日から前々日まで	80,000円
プログラム開始前日	参加費用の 50%
プログラム開始日当日以降	参加費用の 100%

- 10-2. 取消をされる場合、必ず書面にて取消の旨を CIEE にお知らせください（下記の例をご参照ください）。  
FAX でも結構です。（FAX.03-5467-7031）

**【取消書面】**

- 記入日の日付
- 参加プログラム
- 氏名
- 住所
- 返金用の銀行口座・口座名義人名
- 取消す旨と取消理由
- 署名・捺印

- 10-3. 参加取消受付日とは、参加者からの取消依頼書面を CIEE が確認した日を指します。取消の確認は CIEE の営業時間内となります。
- 10-4. 取消により返金が発生する場合は、指定の口座に返金されます。返金先は、日本国内の口座になります。
- 10-5. 個人の都合で参加を取消もしくは申込内容を変更し返金が生じる場合、口座への振込手数料は申込者の負担となります。また、参加取消書面に記載の銀行口座に不備があり再度振込みとなる場合に必要な振込手数料も申込者負担となります。
- 10-6. 取消の場合、申込書等は CIEE 規定により保管・破棄し、いかなる理由によっても返却いたしません。

### 11. 参加者への日本からの連絡

- 11-1. 日本のご家族等が参加者に連絡を取る場合、プログラム期間内外にかかわらず、重大緊急時以外は、原則として直接ご家族より現地連絡先に連絡を取っていただきます。
- 11-2. 重大緊急時に日本から連絡をとる場合、昼間は現地オフィス経由、夜間は現地オフィスの夜間携帯電話経由となります。
- 11-3. CIEE はプログラム期間外の参加者への連絡業務は一切代行いたしません。

### 12. 送付書類

- 12-1. CIEE から申込者に送付する書類（参加決定通知書、最終案内書面、海外旅行保険の控等）は全て日本の住所にのみ送付いたします。
- 12-2. 必ず全ての書類を出発前に入手できるよう余裕をもって手続きを完了してください。
- 12-3. 最終案内書面は、フライトスケジュール、保険の加入手続き、必要書類の全てが確認でき、派遣先やホームステイ先等詳細が決定した時点で、送付します。
- 12-4. CIEE から送付の書類は全て熟読していただきます。

### 13. CIEE の役割と責任

- 13-1. 本プログラムにおける CIEE の役割は、プログラムへの参加手続きの代行、派遣先とホストファミリーの情報提供、空港出迎えサービスの確認、フライトスケジュールの確認、海外旅行保険の案内と加入の確認、および最終案内書面の送付をもって完結します。
- 13-2. 以下のような CIEE の責によらない事由により、参加者がプログラムに参加できなかった場合、CIEE は一切責任を負いません。またこれらに伴い発生するいかなる損害に対しても CIEE は責任を負いません。
- ・参加者がパスポート、査証等を取得できず渡航できなかった場合、および渡航国で入国を拒否された場合。
  - ・天災、地変、戦争、暴動、ストライキなどによる不慮の事態、その他不可抗力による場合。
  - ・参加者が日本および渡航国の法令や公序良俗に反する行動をとった場合。
  - ・参加者が事故、疾病、盗難などを理由に参加できない場合。
  - ・参加者が派遣先の要求するものを用意できず、プログラムに参加できない場合。
  - ・参加者が申込の全日程に参加できる航空券を購入できなかった場合。

- ・現地手配会社が突然予期せぬキャンセルや日程または内容の変更をした場合。

### 14. 参加者の責任

- 14-1. CIEE から提供される情報を活用し内容について理解するよう努めていただきます。
- 14-2. プログラム開始後において、万が一申込条件と異なる内容が提供されたと認識した時は、現地において速やかにその旨を現地オフィスに申し出なければなりません。
- 14-3. 渡航国の法令、現地手配会社や派遣先の指示に従っていただきます。従っていただけない場合、プログラムの参加取消、または法的な処罰などが行われることがあります。

### 15. CIEE からの解約

- 15-1. 参加者に以下の事由が生じた場合、CIEE は参加者に通告の上、この条件に基づく参加の決定を解除できるものとします。この項目に基づいて CIEE が申込みを解約した際には、入金された参加費用は一切返金いたしません。また、この解約に伴い参加者が被るいかなる損害に対しても CIEE は責任を負いません。
- ・定められた期日までに必要な書類と入金の確認ができない場合。
  - ・参加者と長期にわたり連絡が取れない場合。
  - ・参加者が CIEE に届け出た参加者に関する情報に虚偽あるいは重大な遺漏があることが判明した場合。
  - ・そのほか CIEE が本プログラムの運営上やむを得ない事由があると認めた場合。

### 16. 「個人情報の保護に関する法律」について

- 16-1. CIEE は「個人情報の保護に関する法律」およびその他の関連法令等を遵守いたします。詳しくは当協議会のホームページをご覧ください。  
<http://www.cieej.or.jp/>
- 16-2. 参加者の滞在先情報については、緊急時に申込書記載の「日本の緊急連絡先」の方、および保護者の方からお問合せがあった場合のみお知らせいたします。
- 16-3. 個人情報は緊急事態への対応、単位認定などの必要な場合に限り所属大学からの求めに応じて提供する場合があります。

### 17. その他

- 17-1. 本プログラムに参加するにあたっては、参加者の自己管理、自己責任および主体性が求められます。
- 17-2. 当条件書の記載内容は 2010 年 10 月 1 日現在有効な資料に基づいております。現地手配会社や派遣先の都合によりプログラムの内容・費用等は予告無しに変更される場合があります。
- 17-3. 参加費用は大幅な為替レートの変動により変更になる場合があります。
- 17-4. 航空券、査証、プログラム期間以外の宿泊等の旅行手配についてのお申込み条件は、お申込みされた業者の規定によります。
- 17-5. ホームステイ先は現地手配会社が申込書をもとに決定します。人種、宗教、職業、家族構成等の理由によりホームステイ先を変更または取り消すことはできません。
- 17-6. 渡航先(国、地域)によって外務省より危険情報などの安全関係の海外渡航関連情報が出されている場合があります。海外渡航関連情報はご自身にて外務省海外安全相談センターでご確認ください。  
<http://www.pubanzen.mofa.go.jp/>
- 17-7. 渡航先(国、または地域)の衛生状況については、厚生労働省「海外渡航者のための感染症情報」ホームページでご確認ください。  
<http://www.forth.go.jp/>
- 17-8. この参加条件は 2010 年 10 月 1 日以降にお申込みされる方に適用されます。

# ティーチャアシスタントプログラム in USA 参加申込書

\*全て黒ボールペンまたは黒インクでご記入ください

記入日： 20 年 月 日

希望コース 第2希望まで必ず ご記入ください	コース番号	プログラム期間			
第1希望		2011年	月	日	～ 月 日 ( 週間)
第2希望		2011年	月	日	～ 月 日 ( 週間)
申込者氏名	フリガナ	性 別		Male(男性) ・ Female(女性)	
	漢字	生年月日		年 月 日(満 歳)	
	ローマ字 パスポート表記	Family Name(姓)		Given Name(名)	
		国 籍			
現住所	〒 TEL: 携帯TEL: FAX: E-Mail (PC):				
職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
所属先	学校名/勤務先	学部・学年	学 部	年	
日本の 緊急連絡先	フリガナ	続柄			
	氏名				
	住所	〒 TEL: FAX: 携帯TEL:			
パスポート番号	有効期限		年 月 日		
滞在先の手配	OvECS Ltd.		滞在先	ホームステイ	
語学力	<input type="checkbox"/> 初級(日常会話程度) <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 上級				
スコア	TOEFL:	TOEIC:	IELTS:	英検: 級	その他:
ボランティア, 児童教育経験など(あれば)					
CIEEの他のプログラムへの申込経験			無 ・ 有 ( 年、参加プログラム: )		
海外渡航経験	無 ・ 有 (国名: )				
健康状態 (重要!!)	*下記で該当するものを○で囲んでください。 良好 ・ 通院/治療中・アレルギー・既往症(病名・症状など詳細を下記にご記入ください。) ( )				
お申込みの きっかけ	* 該当する番号に○を付けてください。 1. ポスター・チラシ等 2. CIEEの説明会 3. 在籍校からの紹介 4. インターネット検索(検索語 ) 5. 口コミ 6. その他 ( )				

参加を申し込む前に別紙「参加条件書」(CIEE ホームページよりダウンロード可)をお読みになり、  
 充分理解された上で、以下に署名・捺印をしてください。

国際教育交換協議会 (CIEE) 日本代表部  
 ティーチャーアシスタント係 宛

私は、国際教育交換協議会(CIEE)が発行するパンフレット、その他関係文書に記載されている趣旨、  
 参加を申し込むにあたっての参加条件や留意事項を十分に理解し、本プログラムに申込みをします。

申込日 20 年 月 日

参加者署名 \_\_\_\_\_ 印

保護者署名\* \_\_\_\_\_ 印

\*参加者が学生(年齢は問いません)もしくは20歳未満の場合、下段の保護者の署名・捺印が必要です。  
署名・捺印がない場合は申込みが無効となりますので、ご注意ください。

＜入金控え貼付欄＞

ご入金の控をここに  
貼付してください

- ★ お振込みは、参加者ご本人様のフルネームでお願いいたします。参加者ご本人様のお名前と、お振込み名義人名が異なる場合はお電話にてお知らせください。  
お振込みの確認およびお申込み受付が遅れることを防ぐために、ご協力お願いいたします。
- ★ お振込みの際、可能であればお振込み人名義の前に、「TA」とご入力ください。不可能な場合も、必ず参加者ご本人様のフルネームでお振込みください。
- ★ ご入金後に、参加申込書の送付をお願いいたします。
- ★ CIEE メンバー会費・デポジット(申込金)のご入金の控(コピー又は原本)を左の貼付欄に貼付してください。
- ★ インターネットでお振込みの際は、お振込みが確認できる画面をプリントアウトして同封してください。

**【振込先】**

三井住友銀行 渋谷支店 (普通)

口座番号：2553113

口座名義：CIEE 国際交流事業部

Staff Use Only#####

Application	Deposit	Booked	Invoice	参加決定通知
入金	F/S	最終案内	メンバー校	支払



# Student Homestay Application

写真貼付欄

- ・ 参加申込者本人
- ・ 縦 4cm×横 3cm
- ・ カラー・無帽
- ・ 最近 3 ヶ月以内に撮影
- ・ 写真裏面にボールペンで氏名を記入

\* ホームステイ先を決定するのに利用されます。すべて**英語**でご記入ください。  
 すでに記入されている、または☆マークの入っている欄は記入不要です。

★ Please enclose 2 passport size photos to this application.

★ The number of host families are limited, so please apply as early as possible.

Attach Photo Here

When will you be starting school? ☆ \_\_\_\_\_ Name of School ☆ \_\_\_\_\_

Family Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Middle name: \_\_\_\_\_

Present Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_

State/Province/Prefecture: \_\_\_\_\_ Zip/Postal Code: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ E-mail (Fax): \_\_\_\_\_ Nationality: \_\_\_\_\_

Date of Birth:(month) \_\_\_\_\_ (day) \_\_\_\_\_ (year) \_\_\_\_\_ Male: \_\_\_ Female: \_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Last School attended or School you are currently going: \_\_\_\_\_

Degree or Diploma earned & Field of Study: \_\_\_\_\_

Are you a currently a student? Yes: \_\_\_ No: \_\_\_ (occupation) \_\_\_\_\_

Parent's Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_

State/Province/Prefecture: \_\_\_\_\_ Zip/Postal Code: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ E-mail (Fax): \_\_\_\_\_

Father's Name : \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_

Mother's Name: \_\_\_\_\_ Occupation: \_\_\_\_\_

Brother's & Sister's:

1.Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_ Male: \_\_\_ Female: \_\_\_ 4. Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_ Male: \_\_\_ Female: \_\_\_

2.Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_ Male: \_\_\_ Female: \_\_\_ 5. Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_ Male: \_\_\_ Female: \_\_\_

3.Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_ Male: \_\_\_ Female: \_\_\_ 6. Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_ Male: \_\_\_ Female: \_\_\_

How did you learn about OvECS homestay program? Through CIEE

How long do you plan to stay with host family? \_\_\_\_\_

What will you study in the States, and for how long? \_\_\_\_\_

Entry Level: ESL \_\_\_ 2 year college \_\_\_ Bachelor \_\_\_ Master \_\_\_ Ph.D. \_\_\_ other \_\_\_\_\_

Interests/Hobbies/Sports: \_\_\_\_\_

Can you swim? Yes: \_\_\_ No: \_\_\_

Previous Trips Abroad: \_\_\_\_\_

Have you participated in a Homestay program before?

Yes: (describe) \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_

Personality : Outgoing:\_\_\_\_\_ Shy:\_\_\_\_\_ Independent:\_\_\_\_\_ Quiet:\_\_\_\_\_ Energetic:\_\_\_\_\_ Sociable:\_\_\_\_\_ Optimistic:\_\_\_\_\_ Cheerful:\_\_\_\_\_ Tidy:\_\_\_\_\_ Serious:\_\_\_\_\_ Talkative:\_\_\_\_\_ Modest:\_\_\_\_\_ Adventurous:\_\_\_\_\_ Affectionate:\_\_\_\_\_ Curious:\_\_\_\_\_ Others:\_\_\_\_\_

Do you smoke? Yes:\_\_\_ No:\_\_\_ Do you drink alcohol? Daily:\_\_\_ Sometimes:\_\_\_ Rarely:\_\_\_ Never:\_\_\_

Is it OK for family to have pets? (Dog) Yes:\_\_\_ No:\_\_\_ (Cat) Yes:\_\_\_ No:\_\_\_

Will you have a car in the U.S.? Yes:\_\_\_No:\_\_\_ Will you have a student visa? Yes:\_\_\_ No:\_\_\_

What do you hope to learn from your Homestay?\_\_\_\_\_

Please introduce yourself briefly:\_\_\_\_\_

Name any medications you must take regularly:\_\_\_\_\_

Please list any allergies(food, animal, plant), health problems or any dietary restrictions:\_\_\_\_\_

**If available**, list the name of a local person to contact in case of emergency:\_\_\_\_\_

His / Her Address:\_\_\_\_\_ Phone:\_\_\_\_\_

**Signature of Applicant** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Signature of Parents (if applicant is under 18)** \_\_\_\_\_

**Message / Introduction to Host Family and Host school's teacher**