

# 【英語 語学研修 募集要項】

1. 研修先：シドニー大学（オーストラリア）

<https://sydney.edu.au/>



THE UNIVERSITY OF  
SYDNEY



2. 語学研修期間：2018年2月24日（土）～3月25日（日）

3. 最少催行人員：5名

4. 参加費用（目安）①語学研修費 4週間 約22万（2,475 AUD）

②ホームステイ 約15万（1,680 AUD）個室、平日2食&週末3食付き

③往復航空券 約20万円 ※諸事情により変動する場合あり

※KIT げんき会から5万円の助成金あり

5. 申込時支払い費用に含まれないもの：①海外保険

②パスポート申請費（未取得者）

③空港までの交通費（北見一女満別）

④お小遣い（自由行動時の費用、月～金の昼食代など）

6. 単位認定：学部生「異文化理解」、大学院生「国際理解」

7. 日程表：詳細は別紙参照

月曜日～金曜日 午前中：英語授業

月曜日～金曜日 午後：選択課外授業（水曜日の午後は現地の学生と文化イベントに参加）

週末はホームステイファミリーと過ごす、または大学の選択課外授業に参加することも可

8. 特色：①英語を習得できる。

②学生間交流ができる。

③ホームステイを通して文化や風習を知ることができる。

④日本を見つめ直し、相手に伝えることができる。

⑤課外活動に参加することもできる。（新学期にあたるのでイベントが多い）

⑥学内の施設（図書館・学食・カフェ等）を利用することができる。

9. 募集期間：2017年10月11日（水）～11月2日（木）17:00迄

10. 申込方法：①申請書類一式（申込書・誓約書）

…国際交流センターHPよりダウンロードし、記入、印刷後提出

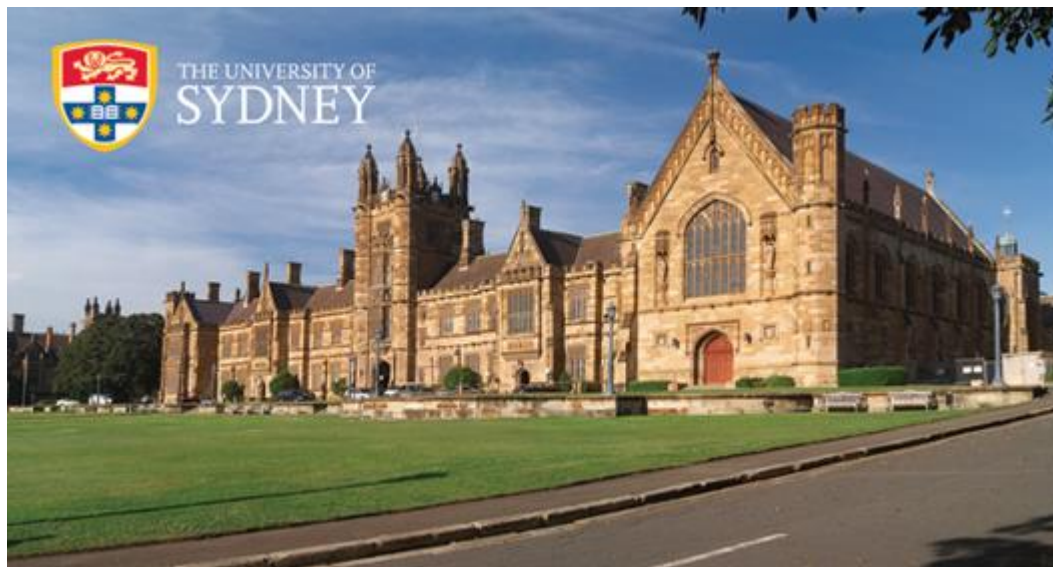
11. 事前研修：1月から「英会話」を実施予定（参加者には別途連絡）

12. 問合せ先：国際交流センター 久保講師（国際交流センター教員室）

メール：[hiro\\_k@mail.kitami-it.ac.jp](mailto:hiro_k@mail.kitami-it.ac.jp)

電話：0157-26-9372

対応時間：講義時間以外（教員室ドアにて要確認）



## 平成29年度 シドニー大学 英語 語学研修(オーストラリア)日程

2018年2月24日(土)～3月25日(日)

月日(曜)	地名	行程	宿泊
2月24日(土)	女満別空港 羽田空港 成田空港	北見→羽田→成田 空路シドニーへ	機中泊
2月25日(日)	シドニー	到着後、ホームステイファミリーのお迎え その後、各ホームステイ先へ	ホームステイ
<b>2月26日(月) ～ 3月24日(金)</b>	シドニー	<b>英語語学研修(シドニー大学):4週間</b>	ホームステイ
3月25日(土)	シドニー 成田空港	シドニー → 成田空港着	機中泊
3月26日(日)	羽田空港 女満別空港	羽田空港 → 女満別空港	

### 英語語学研修:シドニー大学の内容(2月26日～3月25日:4週間)

月曜日	午前 8:00～12:05	英語授業	初日(2月26日)は オリエンテーション
	午後 13:00～	自由活動(大学提供のオプション活動に参加可能)	
火曜日	午前 8:00～12:05	英語授業	
	午後 13:00～	自由活動(大学提供のオプション活動に参加可能)	
水曜日	午前 8:00～12:05	英語授業	毎週水曜日の午後
	午後 13:00～15:00	カルチャーイベント(現地学生との交流)	
木曜日	午前 8:00～12:05	英語授業	
	午後 13:00～	自由活動(大学提供のオプション活動に参加可能)	
金曜日	午前 8:00～12:05	英語授業	最終日(3月24日) は 修了式&ランチ会
	午後 13:00～	自由活動(大学提供のオプション活動に参加可能)	
土曜日 日曜日		自由: ホームステイファミリーと過ごしたり、 大学提供のオプション活動に参加する等	

※ランチ休憩 12:05～13:00

## オーストラリア 英語 語学研修 申込書

所属	学部・研究科		学科・専攻 / 博士前期・後期	学 年	年
学生証番号					
ふりがな					
氏名					
ローマ字	LAST	FIRST	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	19	年	月	日	(満才) 国籍
ふりがな					
現在の居住地					
電話番号			携帯番号		
Eメール			F A X		
旅券	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	旅券番号	有効期間	年 月	

家族連絡先 (保証人等)	ふりがな	
	氏名	
	本人との関係	
	ふりがな	
	住所	
	電話番号	

指導教員所見欄 (大学院生のみ記入)
(署名) 印

※記入された情報は、英語語学研修の業にのみ使用し、その他の目的には使用しません。

## オーストラリア 英語 語学研修 調査書

学 生 証 番 号		
氏 名		
海 外 渡 航 歴	(1) ( 間)	(2) ( 間)
語 学 検 定 試 験		
特 技 ・ 資 格		
趣 味 ・ 娯 楽 ・ ス ポ ー ツ		
自 分 の 長 所 ・ 短 所		
現 在 の 心 身 状 況		
ア レ ル ギ ー		
健 康 上 の 問 題		
外 国 語 の 単 位 履 修 状 況	履修済み	
	履修中	
英 語 の 学 習 歴	<input type="checkbox"/> あり (学習先: _____ 学習時間: _____) <input type="checkbox"/> なし	
本 研 修 へ の 参 加 理 由		
本 研 修 の 目 的		
オーストラリアの社会事情について の あ な た の 考 え		

※記入された情報は、英語語学研修の業にのみ使用し、その他の目的には使用しません。

## 英語語学研修参加申込に関する同意書

北見工業大学

学長 高橋 信夫 様

私は、北見工業大学企画の2017年度英語語学研修に参加申込をするにあたり、以下の事項すべてについて同意します。

- (1) 私は、当該研修プログラムに関するすべての条件および内容に同意します。
- (2) 私は、当該研修前に実施される事前研修及び研修報告会のすべての研修または会に出席することに同意します。
- (3) 私は、当該研修の趣旨を全うするため、研修期間中いかなる場合も北見工業大学の学生としての自覚と責任をもち行動し、北見工業大学及び研修受入れ先大学による指示・指導に従い、自主的・自覚的に健康管理や安全確保に注意することに同意します。
- (4) 私は、当該研修プログラムに関する研修費用を指定された期日まで支払い、海外旅行保険についても必ず加入することに同意します。
- (5) 私は、以下の事項についてあらかじめ了承し同意するとともに、以下の措置を受けることとなった場合、一切北見工業大学及び研修受入れ先大学の責に帰さないことに同意します。
  - (a) 受入れ国の法令や公序良俗に反し責任を問われた場合、私自身の責任により対処します。
  - (b) 北見工業大学または研修受入れ先大学による必要な指示・指導に従わない場合、参加費の返還無しに強制帰国の要請に応じます。
  - (c) 故意または過失により研修受入れ先大学または第三者に負わせた損害は、私自身の責任により賠償します。
  - (d) 当該研修への参加を中止する場合、キャンセル料は私自身の負担とします。

2017年 月 日

参加申込学生署名 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 学科・専攻 \_\_\_\_\_ 年次

学籍番号 \_\_\_\_\_