



「参加条件」への同意		
<input type="checkbox"/> 同意する 氏名： ・未成年の場合 保護者氏名： 連絡先：		
1	英語能力	<input type="checkbox"/> 多くの人と英語で活発な討論が出来る <input type="checkbox"/> 英語人との会話で自分の考えを言える <input type="checkbox"/> 日常会話は相手が困らない程度には出来る
		TOEFL・TOEIC のスコア 点 (2019年3月現在)
2	高校・大学時代に頑張ったこと・リーダーシップをとった経験を書いて下さい。(200字程度)	
3 KIP では全員が何かに携わって自身を磨いていく研修を心がけています。あなたが当オーストラリア研修において担いたい・担うことができる役割を選んでください。		
<input type="checkbox"/> 全体のリーダー・サブリーダー <input type="checkbox"/> 訪問大学での討論会・交流会の取りまとめ役 <input type="checkbox"/> 企業訪問の取りまとめ役 <input type="checkbox"/> 活動報告・研究資料の取りまとめ役 <input type="checkbox"/> 訪問地域でのロジ(交通・宿泊・食事など)の取りまとめ役 <input type="checkbox"/> 国内でのアンケート実施の取りまとめ役 その他( )		
4	当研修への応募理由(目的を含む)(200字以内)	
5 社会問題や、オーストラリアに関する事で現在特に関心のあることは何ですか。箇条書きでお答えください。		
6	当オーストラリア研修を通じてどのように成長したいですか。(200字程度)	
7	面接について特に希望の時間帯があればお書きください。	

(社) KIP 知日派国際人育成プログラム