



株式会社 Big Bridge International Email: [info@it-network.com](mailto:info@it-network.com) Web: <http://www.it-network.com>

Tokyo Office  
〒169-0075  
東京都新宿区高田馬場 3-3-1キカワダビル 5階  
Tel. 03-5348-8278 Fax 03-5348-5718

Osaka Office  
〒532-0003  
大阪市淀川区宮原 1-16-2 ジャルダン東淀川 604  
Tel. 06-6391-4199 Fax 06-6391-3751

この度は BB 日本語教師ネットワークの『幼稚園ボランティアプログラム』にご興味を頂きて誠にありがとうございます。早速ですが、資料を送付させて頂きますので、ご確認下さいませ。

## 今後の手続き

お申し込みを決めましたら同封の本申込用紙の送付又は  
オンラインにてお申込み >>> <http://www.it-network.com/volunteer/G.htm>

本申込用紙 (参加申込書・志望動機)にてお申込みの場合は、必要事項をご記入の上、弊社宛までご送付下さい (E-mail添付にて返信ご郵送又は FAX)

送付先 E-mail: [nt@it-network.com](mailto:nt@it-network.com) FAX: 03-5348-5718  
住所 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 3-3-1キカワダビル 5階 (BB 東京オフィス)

弊社にてお申し込み内容を確認後、ご請求書の発行を致します。この時点で正式なお申し込みとなりますので、これ以降、万が一キャンセルになった場合、ご入金の有無に関わらずキャンセル費用が発生いたしますのでお申込条件に順ずる) ご注意くださいませ。

尚、志望動機などを鑑みて簡単なインタビューをさせて頂く場合もあります。またその事によりお申し込みをお受けできない場合もありますので、この件予めご了承下さい。

ご入金の確認が出来次第、研修先幼稚園と滞在先の詳細及びその後の手続きのご案内を致します。

ご出発

## 本申込書ご記入に当たってのご案内事項

表面と裏面がございます。必要事項をご記入下さい

**国際線の手配に関して** BBは旅行会社ではございませんので、弊社自身でチケットの手配はできませんが、旅行会社に依頼をすることによって手配が可能です。ご希望に沿って費用、スケジュールなどを紹介させて頂き、問題なければそれにて手配を致します。費用の支払いは直効旅行会社をお願いします

**海外旅行傷害保険に関して** このプログラムにご参加される際は、必ず海外旅行傷害保険にご加入後、渡航して下さい。BBIでは海外旅行傷害保険を紹介できますので、ご希望の方はお申し出下さい。のちほど海外旅行傷害保険のパンフレット一式を送付致します

**空港お出迎え及び滞在先に関して** このプログラムには、シドニー空港到着初日の空港お出迎え、活動中の滞在先 (ホームステイ)がアレンジされています。尚、空港お出迎え、滞在先をご希望でない場合は予めご連絡くださいませ。

**お申込条件 (参加規約)は必ずお読み下さい** 尚この条件をご覧頂き問題なければ必ず裏面の下部、ご氏名とサインのご記入をお願い致します。

**お支払いに関して** BB 日本語教師ネットワークの口座 日本にお振込み頂きます。詳しくは本申込用紙が届きましたら改めてご請求させていただきます。

## オーストラリア幼稚園ボランティアプログラム 参加申込書

ふりがな 名 前		性別	( 男性 女性 )	
		生年月日	19 年 月 日 ( 才 )	
ふりがな 住 所	〒 ( )			
電話番号		携帯電話		
FAX番号		E-MAL		
パスポート	( 有 ・ 無 ) No; 有効期限; 年 月 日			
日本出発希望日	20 年 月 日 出発	参加希望期間	週間	
現地出発希望日	20 年 月 日 出発			
ビザ種類 ( で囲って下さい )	観光ビザ ワーキングホリデービザ 学生ビザ その他 ( )			
英語レベル ( で囲って下さい )	ネイティブ 日常会話程度 あいさつ程度 全くできない			
ホームステイ手配に関連して、以下お知らせください				
喫 煙	吸う ・ 吸わない		飲 酒	よ 飲む ・ 普通 ・ 飲まない
子供がいる家庭がしいですか？	( はい いいえ どちらでも構わない )			
ペットがいる家庭がしいですか？	( はい いいえ どちらでも構わない )			
喫煙者のいない家庭がしいですか？	( はい いいえ どちらでも構わない )			
アレルギーがある場合詳細をお書きください (動物 食べ物等)				
持病がある場合詳細をお書き下さい:				
食べられないものがある場合詳細をお書き下さい:				
その他何かご要望がある場合はお書き下さい:				
最終学歴 職歴: 下記を参考に詳しく記入下さい <small>×年×月~×年×月 ピーピーアイ大学 (東京都) 外国語学部 英文学科 専攻          ×年×月~×年×月 株式会社ピーピーアイ英語教室 新宿校 (東京都) 一般的な語学、講師の教材制作サポート、ファイリング、カウンセリング業務</small>				
趣味 特技 語学その他の資格:				
以下の BB のサービスをご希望の方は該当箇所を で囲って下さい 国際線航空券手配を依頼する (往復 ・ 往路のみ ・ 検印中) 希望者には BB の提携している旅行会社でお手頃なお値段でご用意します 海外旅行傷害保険を依頼する (依頼する ・ 依頼しない ・ パンフレットの送付を依頼する) 滞前際に保険には必ずご加入下さい				
<b>緊急連絡先</b>				
ふりがな 名 前		続 柄	電 話	
ふりがな 住 所	〒 ( )			
E Mail				

参加誓約 私は、参加契約を十分理解し当プログラムの主旨を則った上で当プログラムに参加いたします

ご署名: \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

プログラムの志望動機・目的をご記入下さい(日本語):

英文エッセイ(自己PR、希望国の理由、プログラムへの意気込みや目標等ご自由に):

内容を見させていただいた結果、簡単なインタビュー実施させて頂くこともあります。その場合には改めて弊社より連絡させていただきます。

## 幼稚園ボランティア参加規約

1. 派遣先の幼稚園 チャイルドケアセンター等ではそれぞれのルールと方針に従い、誠実に過ごして下さい。
  2. 派遣期間、派遣開始時期、研修終了時期、滞在先、研修内容につきましては、参加者の希望を出来る限り考慮させていただきますが、受入側の事情等により意向に添えない場合があります。
  3. 派遣前、派遣先において参加者の都合で派遣先、滞在先を変えることは出来ません。また、滞在先の場所、滞在形式、受け入れ期間、ホストファミリーの人種等について指定することは出来ません。
  4. 参加者がプログラム終了前にいかなる理由であれ派遣先での研修を終えた場合、その時点でプログラム終了とみなします。
  5. 滞在中、本人が問題等を起こし、派遣先に受け入れを拒否された場合、その時点でプログラムを終了する事になります。また、参加費用は払い戻し出来ません。
  6. 滞在中、参加者の責任で起こった事故、破損に対しては参加者に弁済していただきます。BBIは一切の責任を負い兼ねます。
  7. 査証取得の際、本人の健康上の理由又はその他個人的事情により受理されなかった場合、また、取得が遅れた場合、BBIは航空券の払い戻し等を含め一切責任を負いません。また、その事による返金は行いません。
  8. 天災地変、戦乱、暴動、教育省、教員労働組合などの教育機関に関連する団体によるストライキ等により、参加期間、参加時期の変更もしくはその中止がされた場合、BBIは一切の責任を負いません。
  9. 海外旅行保険は必ず加入して下さい。滞在中に発生した事故その他の災害に関してBBIは一切責任を負えませんのでご了承下さい。
  10. 個人情報保護法に基づき、参加者の個人情報については弊社プログラム内容遂行のみに使用し、第三者に提供致しません。
  11. 参加登録費はお申込み時にお支払い頂きます。参加お申込み後の辞退、延期の場合は参加者本人の署名入りの書面にて通知し、BBIが文書を受領した日をもって以下の通り算定いたします。
- |                     |   |
|---------------------|---|
| 研修先決定前まで            | 辞退 : 50000円                             |
| 研修先決定後、ご出発日より30日前まで | 辞退 : 50000円及び参加費用残金の 50% 延期 参加費用残金の 30% |
| ご出発日より29日以降 15日前まで  | 辞退 : 50000円及び参加費用残金の 70% 延期 参加費用の 50%   |
| ご出発日より14日以降ご出発日まで   | 辞退 参加費用の全額 延期 参加費用の 80%                 |