

Registration Form 登録用紙



Israeli Palestinian Conflict: Understanding Both Sides | 7-14 September, 2017

A Candidate Information 登録者情報				
Title 称号	First Name 名前			
Middle Name ミドルネーム	Surname 名字			
Job Title 職名				
Company/ Organization 会社/組織名				
Company Website 会社のホームページ				
Street Address 番地				
City 市区町村	Zip Code 郵便番号			
Prefecture 都道府県				
Country 国				
Phone (Organization) 電話 (会社)	Home Phone 電話 (自宅)			
Fax (会社)	Mobile 携帯電話			
Email	Skype ID			
Skills and Education 学歴				
English Proficiency 英語能力 Excellent 非常标	こ高い ○ Good 高い ○ Fair 普通 ○ Bad 低い			
Any Proficiency Test Grades 英語能力を証明する資格(あれば記入)				
Last Degree Attained 最終学歴				
Institution 機関名				
How did you learn about this Programme? このプログラムを知ったきっかけ				
Direct contact from Galilee Institute -Galilee Institute からの発信 Phone Call 電話 Email Facebook				
Through 他人から聞いた Galilee Institute の卒業生 Employer 雇用者				
Other その他 Name 名前				



Registration Form 登録用紙

4	4		
		= 1	
	L		
١			

Financial Support 資金援助

Galilee International Management Institute offers qualified applicants a scholarship that covers the tuition fee. Would you like to apply for a tuition scholarship? Galilee Institute は授業料全額免除の奨学金を対象者に付与致します。奨学金を申請しますか?
○ はい ○ いいえ
Person or organization responsible for payment of local expense fee 現地費用分を負担する人物もしくは機関
((Please complete and stamp enclosed Sponsor's Guarantee of Payment form) (次ページ「代金支払保証書」の空欄にご 記入、署名捺印お願いします。)



Sponsors' Guarantee of Payment 代金支払保証書

Candidate Inf	formation 申請者情報		
Title 称号		First Name 名前	
Middle Name ミドルネーム		Surname 名字	
Job Title 職名			
Company/ Organization 会社/組織名			
Sponsor Infor	mation 身元保証人の情報		
	officer (name of the person responsibl い (現地費用が自己負担の場合は、お		
Title 称号		First Name 名前	
Middle Name ミドルネーム		Surname 名字	
Job Title 職名			
Company/ Organization 会社/組織名			
Street Address 番地			
City 市区町村		Zip Code 郵便番号	
Prefecture 都道府県		Home Phone 電話 (自宅)	
Country 国		Mobile 携帯電話	
Phone (Organization) 電話 (会社)		Fax (会社)	
Fmail			



Sponsors' Guarantee of Payment 代金支払保証書

Local Expense Fee: (Please check the occupancy of your choice) Fee per person ひとり当たりの現地費用 (以下のどちらかにチェックを入れてください)

700 KC / I / / C/	(11C \12C \)			
\ /	ble Occupancy (two people sha 1,860 早期申し込み割引:-U		Bird Discount: \$100°	*
	gle Occupancy (one person in a ,250 早期申し込み割引:-U:		iscount: \$100*	
of the programme.	fer a special discount to any applicant プログラム開始2ヶ月前までに全ての			two months prior to the beginning
arrangement. Please note that the 情報が不十分な場合	local expense fee will be sent to the e admissions committee will not t には手続きが開始されませんので、 証人宛に届きますので、どうぞご了履	· cake action until this fo 全ての必要事項を記入さ	orm is fully completed a	and submitted.
Date 日付 Signature of Sponsoring Officer 身元保証人の署名		, ,	ion Stamp (の場合は	



Visa Application Form ビザ申請書

A Candidate Information 申請者情報					
Title 称号 Fin	rst Name 名前				
Middle Name ミドルネーム	urname 名字				
Previous Surname 旧姓	eligion 宗教				
Country of Birth 出生国	ationality 国籍				
Birth Date 誕生日					
Family Status 家族状況 Single 未婚 Married 既	婚 Divorced 離婚 Widowed 死別				
Previous Visa Information 過去のビザの情報					
Visited Israel Previously	ates 渡航日				
Purpose of Previous Visit 前回の渡航目的					
	ate of Visa Issue が発行日				
	ate of Visa Issue が発行日				
Passport Details パスポート情報					
	sued at				
有効期間満了日	ity, Country) 行地(都市名、国 も明記)				
□ I hold a Service/Diplomatic Passport 公用/外交官用旅券					
As per the requirements of the Israeli Ministry of Interior, in order to process an entry visa the passport MUST be valid for a minimum of 7 months after the intended date of the participants' entry into Israel. イスラエル内務省の要請で、ビザの申請にはイスラエル入国日から7ヶ月以上有効なパスポートをご用意いただく必要があります。					
Do you have any pre-existing medical conditions? ご持病・既往歴はありますか (Yes はい (No いいえ					
If yes specify here はいと答えた場合はこちらに明記してください					
Name 名字·名前 D	ate 日付				
Signature 署名					

Health Insurance provided by Galilee Institute DOES NOT cover any pre-existing conditions or health problems that began prior to arrival in Israel, including but not restricted to any side effects of HIV/AIDS and HIV/AIDS medication, pregnancy treatment and childbirth. イスラエル入国以前からの疾患(HIV/AID関連の症状、妊娠治療、出産なども含む)はGalilee Instituteが提供する健康保険の対象外となりますのでご了承ください。



Visa Application Form ビザ申請書



Application Checklist 申請用紙チェックリスト

In order to complete your application and present it to the admissions committee for evaluation, please submit the following documents:

申請するのに必要な書類を、5つの項目をご確認の上ご提出ください。

1. Registration form: Completely filled in

登録用紙:全ての空欄に記入(記す内容がない場合には「なし」と記入)

2. Sponsors' guarantee of Payment form, signed and stamped by the sponsor

代金支払保証書とその署名捺印(個人の身元保証人・自己負担の場合は署名のみ)

3. Visa application form + Declaration of Intent: completed and signed ビザ申請書と宣誓書の記入,署名

4. Passport photocopies: Pertinent information, Visa stamps, Extension date (if any) パスポートのコピー: 有効期限の延長やビザの明記などが他のページにある場合は、そのページもコピーしてください。

5. Detailed Curriculum Vitae

英語の履歴書(プログラム参加目的、学歴、職歴など具体的に)

All forms and documents should be sent to the programme director 全ての書類はメールか**FAX**で下記までお送りください。

Yanase Yui 一柳瀬裕衣 E-mail: me@galilcol.ac.il Fax: (+972) 4 6514811



Declaration of Intent 宣誓書

Name 名前		Surname 名字		
Citizenship 国籍		Passport Number 旅券番号		
-	I do not intend to stay in Israel illegall vill not misuse this visa to request poli		-	
ー私は、イスラエルにおいてビザの規約を犯すような労働及び不法滞在をしないこと、およびこのビザを如何なる 亡命行為にも使用しないことをここに誓います。				
Date 日付				
Signature 署名				