



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、8つの項目をご確認の上ご提出ください。

すべての空欄は英語でご記入ください。（記す内容が無い場合には空欄のままをお願いします）

1. Registration form: Completely filled in
登録用紙；すべての空欄に記入
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・自己負担の場合は署名のみ
3. Visa application form + Declaration of Intent: completed and signed
ビザ申請書と署名
4. Declaration of Intent
宣誓書と署名
5. 参加理由書；奨学金を希望する場合
6. 英語での履歴書；英語での履歴書は[こちら](#)を参考にしてください
7. 日本語の履歴書；学問背景や海外プログラム参加経験など
8. パスポートのコピー；顔写真の載っているページ、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には、そのページもコピーしてください

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。

E-mail: me@galilcol.ac.il

Fax: (+972) 4 6514811



Registration Form 登録用紙



Israeli Palestinian Conflict: Understanding Both Sides | September 8th - 15th, 2020



Candidate Information 登録者情報

Title 称号	<input type="text"/>	First Name 名前	<input type="text"/>
Middle Name ミドルネーム	<input type="text"/>	Surname 名字	<input type="text"/>
Job Title 職名	<input type="text"/>		
Company/ Organization 会社/組織名	<input type="text"/>		
Company Website 会社のホームページ	<input type="text"/>		



Street Address 番地	<input type="text"/>		
City 市区町村	<input type="text"/>	Zip Code 郵便番号	<input type="text"/>
Prefecture 都道府県	<input type="text"/>		
Country 国	<input type="text"/>		



Phone (Organization) 電話 (会社)	<input type="text"/>	Home Phone 電話 (自宅)	<input type="text"/>
Fax (会社)	<input type="text"/>	Mobile 携帯電話	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	Skype ID	<input type="text"/>



Skills and Education 学歴

English Proficiency 英語能力 Excellent 非常に高い 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



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 Information 申請者情報

Title 称号	<input type="text"/>	First Name 名前	<input type="text"/>
Middle Name ミドルネーム	<input type="text"/>	Surname 名字	<input type="text"/>
Job Title 職名	<input type="text"/>		
Company/ Organization 会社/組織名	<input type="text"/>		



Sponsor Information 身元保証人の情報

Name of sponsoring officer (name of the person responsible for the payment) 資金援助する身元保証人の情報を以下に記入してください (現地費用が自己負担の場合は、お手数ですが申請者の情報をもう一度ご記入ください)

Title 称号	<input type="text"/>	First Name 名前	<input type="text"/>
Middle Name ミドルネーム	<input type="text"/>	Surname 名字	<input type="text"/>
Job Title 職名	<input type="text"/>		
Company/ Organization 会社/組織名	<input type="text"/>		



Street Address 番地	<input type="text"/>		
City 市区町村	<input type="text"/>	Zip Code 郵便番号	<input type="text"/>
Prefecture 都道府県	<input type="text"/>	Home Phone 電話 (自宅)	<input type="text"/>
Country 国	<input type="text"/>	Mobile 携帯電話	<input type="text"/>
Phone (Organization) 電話 (会社)	<input type="text"/>	Fax (会社)	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

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)

- \$2,600 for Double Occupancy (two people sharing a room) | Early Bird Discount: \$100*
二人部屋 US\$2,600 | 早期申し込み割引: -US\$100
- \$2,990 for Single Occupancy (one person in a room) | Early Bird Discount: \$100*
一人部屋 US\$2,990 | 早期申し込み割引: -US\$100

*We are delighted to offer a special discount to any applicant who completes the registration process at least two months prior to the beginning of the programme.

※早期申し込み割引はプログラム開始2ヶ月前までに全ての必要書類を提出された方が対象です。

The invoice for the local expense fee will be sent to the person indicated above according to the requested accommodation arrangement.

Please note that the admissions committee will not take action until this form is fully completed and submitted.

情報が不十分な場合には手続きが開始されませんので、全ての必要事項を記入されたことをご確認の上で提出ください。また、現地費用の請求書は身元保証人宛に届きますので、どうぞご了承ください。



Date 日付

Signature of
Sponsoring
Officer
身元保証人
の署名

Organization Stamp
社印 (個人の場合は
不要)

Visa Application Form ビザ申請書

Candidate Information 申請者情報

Title 称号	<input type="text"/>	First Name 名前	<input type="text"/>
Middle Name ミドルネーム	<input type="text"/>	Surname 名字	<input type="text"/>
Previous Surname 旧姓	<input type="text"/>	Religion 宗教	<input type="text"/>
Country of Birth 出生国	<input type="text"/>	Nationality 国籍	<input type="text"/>
Birth Date 誕生日	<input type="text"/>		

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 イスラエル渡航経験	<input type="radio"/> Yes 有 <input type="radio"/> No 無	Dates 渡航日	<input type="text"/>
Purpose of Previous Visit 前回の渡航目的	<input type="text"/>		
Country Visited 過去に行った国	<input type="text"/>	Date of Visa Issue ビザ発行日	<input type="text"/>
Country Visited 過去に行った国	<input type="text"/>	Date of Visa Issue ビザ発行日	<input type="text"/>

Passport Details パスポート情報

Number 旅券番号	<input type="text"/>	Issued at (City, Country) 発行地(都市名、国 名も明記)	<input type="text"/>
Expiration Date 有効期間満了日	<input type="text"/>		

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	<input type="text"/>	Date 日付	<input type="text"/>
------------	----------------------	---------	----------------------

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。

Declaration of Intent 宣誓書

Name 名前

Surname 名字

Citizenship 国籍

Passport Number
旅券番号

I hereby declare that I do not intend to stay in Israel illegally, work in Israel or otherwise violate the conditions of my visa (visa type B2). I will not misuse this visa to request political asylum or any other type of asylum from the state of Israel.

—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



参加理由書



名前 _____

Name _____

今までの学問経歴、興味分野

プログラムに期待すること

プログラム修了後の展望



参加理由書(例)

 名前 ガリラヤ太郎 Name Galilee Taro

今までの学問経歴、興味分野

ガリラヤ高校 国際学科卒、高校のときに読んだ●●という本をきっかけに国際問題に興味を持ち、ガリラヤ大学●●科へ進学。ゼミや自主研究では、中東の現代史に詳しい●●先生の下で、シリアで拮抗する諸勢力とその国際関係について勉強している。近年海外で問題となっている難民やテロは、地理的に遠いからと言って日本も他人事にはできないと思っており、この国の将来を考える上でも難民と国際政治、テロと安全保障に興味を持っている。

プログラムに期待すること

当事者の話が聞けると言うことで、このプログラムに参加することにした。出来るだけ多くの意見を聞きたいので、講師の方も、講義でこの問題の概観を伝えるだけでなく、自身の意見や主張も語って欲しいと思う。また、学生から見ると海外の研究者と接触する機会は少ないので、研究方法や研究事例など、自身の研究について詳しく聞きたいとも思う。また、議論や質問を表立ってするのが苦手なので、そのような機会を敢えて作って欲しい。

プログラム修了後の展望

まだはっきりとしたイメージはないが、国のために働きたいと思っている。グローバル化で今までのような国家体制では対応しきれないような事例(テロや難民など)が多く発生しているため、それと深く関わってきた国の前例を多角的に分析し、将来自分がこの国とその問題に対して何が出来るか考えて、具体的な将来像に役立てたいと思っている。