

## 聖トマス大学 英語・文化研修

21日間

フィリピン最古といわれている歴史ある  
フィリピン名門大学での英語語学学習と  
フィリピン文化を学ぶ！



## おすすめポイント



- ★英語研修だけでなく、現地学生との交流を通じて  
フィリピン文化を学べます
- ★整った環境のキャンパスで生活ができるのは、便  
利で安心
- ★比較的低い研修費用と発展目覚ましい東南アジア  
の文化体験が魅力です

## 都市

東京から約4時間のフライトで到着ができる、日本からもっとも近い英語圏の国、フィリピン共和国の首都であるマニラが研修地です。気候は雨季と乾季があるものの、基本的には1年中高温多湿で、8月と9月の最低・最高気温は約26°C～31°C。日本との時差は、マイナス1時間です。経済発展の目覚ましいフィリピンですが、街中には植民地時代の古いヨーロッパ風の建築物、名物の交通渋滞や庶民的な街並みが混在して独特の雰囲気を作り出しています。

## 留学先

聖トマス大学は、フィリピン大学、デラサール大学、アテネオデマニラ大学とともに、フィリピンでは名門といわれる4大学のひとつで、1611年設立のフィリピン最古の大学といわれています。キャンパス内には歴史を感じられる建物が立ち並び、芝生のスポーツ広場が広がり雰囲気はとてもよく、学生寮のほか、ケンタッキーフライドチキン、スターバックスコーヒー、コンビニエンスストアといった商店や、銀行、附属病院等がそろっており、キャンパス内で不自由なく、比較的治安の良い環境で生活ができます。

## プログラム

- 参加者の主な国籍：日本
- 平均的な参加者数：7名～20名
- 1クラスあたりの人数：7～20名

「Intensive English Language and Filipino Culture Program」と題して、リスニング、スピーチング、リーディング、ライティング、文法等をバランスよく学習します。またプログラム中は Buddy (聖トマス大学の Student Assistant) との英会話を通じての交流の機会があることも魅力です。フィリピンでの英語研修は、その費用面の安さや講師陣の英語のわかりやすさもあり近年人気があります。

## 申込前に確認を！

- このプログラムは早大生のみ参加のプログラムです。
- プログラム別の申込書類およびスケジュール詳細は留学センターウェブページに掲載しています。

## 研修期間

8月20日(日)～9月9日(土)

研修旅行代金 236,000円

## 募集要項

- 最少催行人数：7名／最大募集人数：15名
- 対象語学レベル：英語力初級～中級
- 宿泊先：学生寮（相部屋利用予定）
- 食事：なし
- 同行員：添乗員・教職員は同行しません
- 利用予定航空会社：全日空、日本航空、フィリピン航空
- 査証：日本国籍の場合、事前のビザ取得は必要なし。SSP (Special Study Permit) の申請が必要。外国籍の場合は各自にて確認し取得していただきます。

※日本及び現地空港諸税、燃油サーチャージ、旅客保安サービス料は含まれません。

※最少催行人数に達しない場合も研修が実施できる場合がありますが、研修旅行代金が増額となります。その場合、改めて代金を示し参加の意向を確認します。

## 【申込みに必要な書類】(MyWasedaでの申請後、指定期間に以下の書類を提出します)

- |                     |             |
|---------------------|-------------|
| <全プログラム共通>          | <プログラム別>    |
| ・短期留学プログラム申込書（写真添付） | ・聖トマス大学指定願書 |
| ・海外留学プログラム誓約書       |             |
| ・パスポートのコピー          |             |

## ☆研修旅行代金に含まれるもの

研修費用・宿泊費／現地空港と研修先または宿泊先間の往復送迎費／日程表に記載したエコノミークラス利用海外往復航空券／早大プログラム開発運営費／企画料金（P.38記載の取消料規定はこの企画料金を基準とします）

※企画料金は28,600円と定め、研修旅行代金に充当します。

## ☆研修旅行代金に含まれないもの

上記の他は含まれません。その一部を例示します。  
超過手荷物手数料／海外旅行保険／日本国内の交通費・食費・宿泊費／SSP(Special Study Permit)申請料／通学費／課外活動費／その他個人的生活諸費用／国内空港施設使用料（2,570円）・国外諸税（1,240円）・燃油サーチャージ・旅客保安サービス料（2,400円）

※羽田空港施設使用料、外國諸税、燃油サーチャージは2017年2月23日現在のもので予告なく変更となる場合があります。これらの費用は最終確定金額として研修旅行代金とあわせてお支いただきます。

日程表							
日	都市	予定					
1	羽田 マニラ	<p>【09:00～10:00】→羽田発、マニラへ</p> <p>【13:00～14:00】マニラ到着 到着後、送迎車にて宿泊先へ移動 （学生寮泊）</p>					
	マニラ	<p>プログラム参加 スケジュール</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>8:00～12:00</td> <td>クラス</td> </tr> <tr> <td>12:00～13:00</td> <td>ランチタイム</td> </tr> <tr> <td>13:00～17:00</td> <td>クラス</td> </tr> </table> <p>※スケジュールは一般的な例で日により異なります。過去のスケジュールの場合もあります。</p> <p>※2～20日目は研修旅行取扱会社「無手配日」です。 （学生寮泊）</p>	8:00～12:00	クラス	12:00～13:00	ランチタイム	13:00～17:00
8:00～12:00	クラス						
12:00～13:00	ランチタイム						
13:00～17:00	クラス						
20	マニラ						
	マニラ	<p>送迎車にて空港へ移動、各自にてチェックイン</p> <p>【14:00～15:00】マニラ発、羽田へ</p> <p>【20:00～21:00】羽田到着 到着後、解散</p>					
21	羽田						

・上記のフライトスケジュールは全空利用の例です。

・現地でのスケジュールは留学先機関、天候等の諸事情により一部変更となる場合があります。



### University of Santo Tomas

Office of International Relations and Programs

### SCHEDULE FOR WASEDA UNIVERSITY, JAPAN

90 hours of English Language Program

Week 1		
August 20, 2017	(Sunday) Arrival of delegates from Waseda University, Japan	ROOM
August 21, 2017	(Monday) 9:00 AM – 10:30 AM Welcome Program and Orientation 10:30 AM – 11:30 AM <b>Filling out of forms</b> 11:30 PM – 1:00 PM Break (c/o UST) 1:00 PM – 3:00 PM <b>Diagnostic Test</b> (2h) 3:00 PM – 5:00 PM <b>Language-on-foot</b> (2h) Campus tour	
August 22, 2017	(Tuesday) 8:00 AM – 12:00 PM <b>Conversational English</b> (4h) 12:00 PM – 1:00 PM Break 1:00 PM – 3:00 PM <b>Conversational English</b> (2h) 3:00 PM – 4:00 PM <b>Processing of fees</b> 4:00 PM – 5:00 PM <b>Language-on-foot</b> (1h) Visit to Library/Research Centers/Academic units	
August 23, 2017	(Wednesday) 8:30 AM – 11:30 AM <b>Conversational English</b> (3h) 11:30 AM – 1:00 PM Break 1:00 PM – 5:00 PM <b>Conversational English</b> (4h)	
August 24, 2017	(Thursday) 8:30 AM – 11:30 AM <b>Conversational English</b> (3h) 11:30 AM – 1:00 PM Break 1:00 PM – 5:00 PM <b>Conversational English</b> (4h)	ROOM
August 25, 2017	(Friday) 8:30 AM – 11:30 AM <b>Conversational English</b> (3h) 11:30 AM – 1:00 PM Break 1:00 PM – 5:00 PM <b>Conversational English</b> (4h)	
Week 2		
August 28, 2017	(Monday) <b>Holiday: National Heroes' Day</b>	
August 29, 2017	(Tuesday) 8:30 AM – 11:30 AM <b>Conversational English</b> (3h) 11:30 AM – 1:00 PM Break	

1:00 PM – 5:00 PM	<b>Conversational English (4h)</b>	
August 30, 2017	(Wednesday)	
8:00 AM – 4:00 PM	<b>Language-on-foot (7h)</b> Culture Appreciation at Walled City in Manila	
August 31, 2017	(Thursday)	
8:30 AM – 11:30 AM	<b>Conversational English (3h)</b>	
11:30 AM – 1:00 PM	Break	
1:00 PM – 5:00 PM	<b>Conversational English (4h)</b>	
September 1, 2016	(Friday)	
8:30 AM – 11:30 AM	<b>Conversational English (3h)</b>	
11:30 AM – 1:00 PM	Break	
1:00 PM – 5:00 PM	<b>Conversational English (4h)</b>	
<b>Week 3</b>		
September 4, 2017	(Monday)	
8:30 AM – 11:30 AM	<b>Conversational English (3h)</b>	
11:30 AM – 1:00 PM	Break	
1:00 PM – 5:00 PM	<b>Conversational English (4h)</b>	
September 5, 2017	(Tuesday)	
8:30 AM – 11:30 AM	<b>Conversational English (3h)</b>	
11:30 AM – 1:00 PM	Break	
1:00 PM – 5:00 PM	<b>Conversational English (4h)</b>	
September 6, 2017	(Wednesday)	
8:30 AM – 11:30 AM	<b>Conversational English (3h)</b>	
11:30 AM – 1:00 PM	Break	
1:00 PM – 5:00 PM	<b>Conversational English (4h)</b>	
September 7, 2016	(Thursday)	
8:30 AM – 11:30 AM	<b>Conversational English (3h)</b>	
11:30 AM – 1:00 PM	Break	
1:00 PM – 4:00 PM	<b>Conversational English (3h)</b>	
4:00 PM – 5:00 PM	Preparation for the Presentation	
September 8, 2017	(Friday)	
8:30 AM – 11:30 AM	<b>Presentation (3h)</b>	
11:30 AM – 1:00 PM	Break	
1:00 PM – 2:00 PM	<b>Evaluation of the program</b>	
2:00 PM – 4:00 PM	<b>Awarding of Certificates</b>	
September 9, 2017	(Saturday)	
	Departure	

現地のスケジュール内容は、現地受け入れ側または天候等の都合により一部変更となる場合があります。



# UNIVERSITY OF SANTO TOMAS

## PERSONAL DATA SHEET

(Undergraduate Programs)

Applicant #: \_\_\_\_\_

Program/Major : \_\_\_\_\_

SURNAME	GIVEN NAME	MIDDLE NAME	AUXILIARY NAME (Sr., Jr., I., II., III., etc.)
---------	------------	-------------	---

### STUDENT DETAILS:

Home Address: \_\_\_\_\_

Zip Code : \_\_\_\_\_

Birthday : \_\_\_\_\_

Birthplace : \_\_\_\_\_

Citizenship : \_\_\_\_\_

If alien, ACR # (see Registrar): \_\_\_\_\_

Region : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

Religion : \_\_\_\_\_

Sex : \_\_\_\_\_

**Legal Status:**

- Citizen of RP
- Permanent Resident
- Person granted permission to enter and remain as a student in RP on a visa for a defined period of time
- Person granted permission to enter and remain as a child or spouse of a worker on a visa for a defined period of time
- Other visa
- Legal status not known

**Civil Status:**

- Single
- Married
- Divorced
- Widowed
- Separated

Working       Not Working  
If working: Office/Bus. Tel. #: \_\_\_\_\_

### FATHER'S INFORMATION:

Surname : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Middle Name : \_\_\_\_\_

Auxiliary Name : \_\_\_\_\_

Occupation/

Employment : \_\_\_\_\_

Educational

Attainment : \_\_\_\_\_

Parent's Address: \_\_\_\_\_

Zip Code : \_\_\_\_\_

### MOTHER'S INFORMATION:

Maiden Name : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Middle Name : \_\_\_\_\_

Auxiliary Name : \_\_\_\_\_

Occupation/

Employment : \_\_\_\_\_

Educational

Attainment : \_\_\_\_\_

Parent's Tel # : \_\_\_\_\_

### GUARDIAN'S INFORMATION: (If Applicable)

Surname : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Middle Name : \_\_\_\_\_

Auxiliary Name : \_\_\_\_\_

Occupation/

Employment : \_\_\_\_\_

Off./Bus. Tel. # : \_\_\_\_\_

Guardian's Address : \_\_\_\_\_

Zip Code : \_\_\_\_\_

Tel. # : \_\_\_\_\_

## **EDUCATIONAL BACKGROUND:**

## PRELIMINARY

# PERSONAL DATA SHEET

(University of Alberta)

## SCHOOL

**YEAR COMPLETED**

Grades 1 to 4

Grades 5 to 6(7) \_\_\_\_\_

## HIGH SCHOOL

## SCHOOL

**YEAR COMPLETED**

1st Year

2nd Year

3rd Year

4th Year

**COLLEGE (if any):** *University of Western Ontario*

**Parents/Brothers/Sisters - Alumni - UST**

NAME \_\_\_\_\_

**DEGREE**

**Brothers/Sisters enrolled in UST this semester**

NAME \_\_\_\_\_

DEGRFF

I certify that the foregoing information is true and correct, made in good faith and verified by me to the best of my knowledge and belief.

**Student's Signature over Printed Name**



UNIVERSITY OF SANTO TOMAS  
ENROLLMENT SYSTEM

Program: \_\_\_\_\_

PERSONAL DATA SHEET

(Graduate School, Law, Medicine)

Student #: \_\_\_\_\_

SURNAME \_\_\_\_\_ GIVEN NAME \_\_\_\_\_ MIDDLE NAME \_\_\_\_\_ AUXILIARY NAME \_\_\_\_\_  
(Sr, Jr, I, II, III, etc.)

**STUDENT DETAILS:**

City Address: \_\_\_\_\_

Zip Code: \_\_\_\_\_ Contact Nos.: \_\_\_\_\_ E-mail address: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_

Zip Code : \_\_\_\_\_ Region : \_\_\_\_\_

Birthday : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Birthplace : \_\_\_\_\_ Religion : \_\_\_\_\_

Citizenship : \_\_\_\_\_ Sex : \_\_\_\_\_

if alien, ACR # (see Registrar): \_\_\_\_\_

Legal Status:	<input type="checkbox"/> Citizen of RP <input type="checkbox"/> Permanent Resident <input type="checkbox"/> Person granted permission to enter and remain as a student in RP on a visa for a defined period of time <input type="checkbox"/> Person granted permission to enter and remain as a child or spouse of a worker on a visa for a defined period of time <input type="checkbox"/> Other visa <input type="checkbox"/> Legal status not known	Civil Status:	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed
		<input type="checkbox"/> Working If working:	<input type="checkbox"/> Not Working Office/Bus. Tel. # : _____

**FATHER'S INFORMATION:**

Surname : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Middle Name : \_\_\_\_\_

Auxiliary Name : \_\_\_\_\_

Occupation/

Employment : \_\_\_\_\_

Educational : \_\_\_\_\_

Attainment : \_\_\_\_\_

Parent's Address : \_\_\_\_\_

Zipcode : \_\_\_\_\_

**MOTHER'S INFORMATION:**

Surname : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Middle Name : \_\_\_\_\_

Auxiliary Name : \_\_\_\_\_

Occupation/

Employment : \_\_\_\_\_

Educational : \_\_\_\_\_

Attainment : \_\_\_\_\_

Parent's Contact Nos.: \_\_\_\_\_

**Contact Person in Case of Emergency (will be used for ID preparation):**

Surname : \_\_\_\_\_

First Name : \_\_\_\_\_

Middle Name : \_\_\_\_\_

Auxiliary Name : \_\_\_\_\_

Occupation/

Employment : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_

Zip Code : \_\_\_\_\_

Contact Nos. : \_\_\_\_\_

**EDUCATIONAL BACKGROUND:**

DEGREE	NAME OF SCHOOL	YEAR GRADUATED
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## **POSTGRADUATE (Master, Law, Medicine)**

Parents / Brothers / Sisters / Husband / Wife / Children - Alumni - UST

NAME	RELATION	DEGREE

### Brothers/Sisters enrolled in UST this semester

<b>NAME</b>	<b>DEGREE</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

I certify that the foregoing information is true and correct, made in good faith and verified by me to the best of my knowledge and belief.

*Student's Signature over Printed Name*