

海外歯科専門研修

英語レッスン + 施設見学 + ホームステイ + 現地学生と交流

コース日程 NZDコース: 2017年8月5日~8月21日 (17日間)



**早割利用で
旅行代金から
10,000円 OFF!**
※早割締切日までに申込み
れた方に適用されます

一緒にいこう
とって得!!
**おともだち割引
あります!!**
2名様以上で同時に申込みと
旅行代金から
5,000円OFF!

★プログラム内容に関するお問い合わせ・資料請求はM.I.海外留学までお気軽にどうぞ★

★E-mail: madore@mi55.net ★ソフトバンク携帯: 080-4231-5563



Mi海外留学
オフィシャルコミュ
ご覧ください。

www.mi55.net



QRコードで携帯から
Mi海外留学のサイトへ
カンタンアクセス!!

お申込からご出発まで

1 お問い合わせはM.I. 海外留学へ
※研修内容に関することや研修校について、詳しくご説明をさせていただきます。

2 「行こう!!」と決めたら・・・申込書にもれなく記入
写真貼付もお忘れなく!

3 記入内容に間違いがないかよく確認して、
M.I.海外留学 担当:奥野宛に郵送してください。
必ず写真を貼った原本を郵送してください。FAXでは受付できません。
※この時、有効なパスポートをお持ちの方はコピーを同封してください。
※パスポートをお持ちでない方、帰国日の3ヶ月後まで有効なパスポートを
お持ちでない方は、お早めに取得手続きや更新手続きを行ってください。
この場合お申込書のパスポート欄は空白でかまいませんが、取得でき次第
コピーをご郵送ください。(M.I.海外留学 奥野宛)

4 申込金のお振込み先、海外旅行保険、
研修の詳しい資料や持ち物などのご案内送付
※研修内容に関するご質問などはお早めにお問い合わせください。

5 お申込金の入金確認後、
フライト情報と旅行代金の残金お支払いのご案内送付
※記載の期日までに必ず全額をお振り込みください。

6 海外旅行保険のお申し込み、手続き
※日本出発前に必ず海外旅行保険に加入し、保険契約証明書をお持ちください。
※保険料は旅行代金の残金に加算してお支払い頂いても構いません。

7 旅行代金入金の確認後、出発日の集合場所、海外旅行保険証書
など最終確認のご案内送付
※現地手配などの関係により、通常お知らせは出発1週間程前のご案内になります。

8 出発当日!! 各空港に集合
※フライト出発時刻の2時間前には空港に到着しているよう、
時間に余裕を持ってお越しください。
集合場所ではこのタグが目印です!!

COURSE START!
現地到着!! いよいよ研修スタートです。
お出迎え担当の現地スタッフが
目印を持って空港でお待ちしています。
※研修中のご相談も現地スタッフまでお気軽にどうぞ。



ご旅行条件(要約)

●募集型企画旅行契約・・・この旅行は(株)エスティエートラベル(東京都豊島区池袋2-40-13、観光庁長官登録旅行業937、以下「当社」といいます)が募集する旅行であり、この旅行に参加されるお客様は当社と募集型企画旅行契約(以下「旅行契約」といいます)を締結することになります。また旅行条件は、下記によるほか出発前にお渡しする最終日程表と称する確定書面及び当社旅行業約款募集型企画旅行契約の部によります。●旅行のお申し込み及び契約成立時期・・・(1)当社所定の申込書に所定の事項を記入し、必ず郵送にてお申し込みください。申込金は旅行代金お支払の差引引かさせていただきます。(2)郵送でお申し込みいただいた後、当社が承諾を通知(お申込金の振込先口座名を記載)した翌日から起算して3日以内に申込金の支払(お振込み)をしていただきます。(3)旅行契約は当社が契約の締結を承諾し、申込金を受領したときに成立するものとします。(4)お申込金(おひとり様50,000円)●旅行代金のお支払い・・・旅行代金は旅行出発日の前日からさかのぼって21日以内の日より前(お申し込みが間際の場合は当社が指定する期日までに)にお支払いください。●取消料・・・旅行契約成立後、お客様の都合で契約を解除されるときは、下記の金額を取消料として申し受けます。

契約解除の日	取消料
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって40日以内の日	旅行代金の10%
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって30日以内の日	旅行代金の20%
旅行開始日の前々日～当日	旅行代金の50%
旅行開始後又は無連絡不参加	旅行代金の100%

●旅行代金に含まれるもの・・・旅行日程に明示した運送機関の運賃・料金(注釈のないがざりエコノミークラス)●旅行日程に明示した観光の料金(バス料金・ガイド料金・入場料金)●旅行日程に明示した講義・施設訪問(通訳付き)・課外活動出席の費用●旅行日程に明示した宿泊の料金及び税●旅行日程に明示した食事の料金(税込み)●航空機による手荷物運送料金●添乗員同行コースの同行費用。これらの費用は、お客様の都合で利用されなくても原則として払い戻ししません。また研修では、お客様の服装や行動によって参加の一部お断りした場合もその費用を払い戻すことはできません。研修の目的や海外との文化・習慣の違いをご理解の上ご参加ください。

●旅行代金に含まれないもの・・・前項の他は旅行代金に含まれません。その一部を例示いたします。
●超過手荷物料金●クリーニング代、電話電報料、ウェイト、メイド等に対するチップ、その他追加飲食等個人的な性質の諸費用及びそれに伴う税●サービス料金●渡航手続関係費用 ●オプションツアー料金、●日本国内の空港施設使用料●日本国内におけるご自宅と発着空港等集合・解散場所との間の交通費と宿泊費

●旅行日程中の空港税等(但し空港税等含んでいることをパンフレットで明示したコースを除きます)●運送機関が課す付加運賃・料金(例:燃油サーチャージ)●海外旅行傷害保険について・・・海外旅行傷害保険には必ずご加入ください。傷害・疾病補償の他、賠償責任1億円は必須です。クレジットカードに付帯される旅行保険は補償額が不十分なことがあります。何らかの理由で通常のセットプランを申し込まない方は必ずご相談ください。別の旅行保険に加入されている場合は保険証のコピーをご提出いただけます。●ご出発前の連絡先変更について・・・郵便物やファックスはお申込書に記載された現住所に発送されます。ご出発までの間に連絡先が変わる場合は必ずM.I.海外留学へお知らせください。お申込み後にお送りのご案内にも大切な注意が含まれています。●旅券・査証について・・・日本国籍以外の方は、自国の領事館、渡航先の領事館、入国管理事務所にお問い合わせください。○査証(ビザ):不要です。○旅券(パスポート):ニュージーランドでは帰国日の3ヶ月後まで有効な旅券残存が必要で、●空港諸税について・・・この旅行には、旅行代金とは別にの空港諸税が必要です。目安額は中のページをご覧ください。なお空港諸税は値上がりする可能性があります。●燃油サーチャージについて・・・燃油サーチャージとは、燃油に関連する原油水準の異常な変動に対処する為、一定の期間、一定の条件下に限って航空各社が国土交通省航空局に申請し認可を受ける、航空料金には含まれない付加的な運賃であり、金額は利用航空会社、利用区間によって異なり、利用される旅行者全てに課せられます。(株)エスティエートラベルでは、航空会社に代わりご参加の皆様から収受したておりますので、ご質問ならびにお問い合わせは、直接当該航空会社へお願い致します。○旅行代金に燃油サーチャージ金額は含まれておりません。各コースページに記載されている燃油サーチャージ金額は、記載日における目安金額となります。空港諸税と合わせて申込の販売店に日本円でお支払い下さい。尚、ご出発前にご利用航空会社において燃油サーチャージの新設・増額が認められた場合は、航空会社によりご参加の皆様から追加で収受させていただきます。また廃止・減額された場合には差額分を返金致しますので、予めご了承ください。●個人情報の取扱について・・・当社及び販売店は、旅行申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただきます。ご参加が申し込まれた旅行において研修先・運送・宿泊機関等の提供するサービスの手配及びそれらのサービスの受領のために手続に必要な範囲内で利用させていただきます。この旅行条件は2017年4月17日を基準としています。又、旅行代金は2017年4月17日現在の有効な運賃・規則を基準として算出しています。

お申し込み・お問い合わせ
M.I.海外留学
〒616-8228 京都市右京区常盤下田町20-613
TEL:075-872-1983 FAX:075-872-1981
携帯:080-4231-5563
メール: madore@mi55.net
URL: www.mi55.net

旅行企画・実施
株式会社エスティエートラベル
大阪オペレーションセンター
〒530-0003 大阪市北区堂島2-1-27 桜橋千代田ビル10F
TEL:06-6341-3285 FAX:06-6341-3233
営業時間:10:00~18:00(休業日:土・日・祝祭日)
総合旅行業務取扱管理者:野口勝美
※旅行業務取扱管理者とは、お客様の旅行を取り扱う営業所での取引に関する責任者です。この旅行契約に関し、担当者からの説明にご不明な点があれば、ご連絡ください。

企画協力
M.I.海外留学
〒616-8228 京都市右京区常盤下田町20-613
Tel: 075-872-1983 Fax:075-872-1981

旅行企画・実施
株式会社エスティエートラベル
●一般社団法人日本旅行業協会(JATA)正会員、
●一般社団法人J-CROSS留学サービス審査機構認証
●国際航空運送協会(IATA)公認、
●旅行業公正取引協議会会員

ニュージーランド・オークランドで学ぶ歯科専門研修

オークランド NZDコース (17日間)

- 日程: 2017年 8月5日 ~ 8月21日
- 申込締切日: 2017年7月3日 早割締切日: 2017年6月1日
- ご旅行代金(お1人様): ¥385,000- (成田国際空港、関西国際発着)

概要・条件

ホームステイ先: ニュージーランド オークランド
※原則として2名1家庭のご案内予定ですが、他国籍の留学生が同ホームステイ先に滞在することがあります。

研修校: Auckland University Of Technology (AUT / オークランド工科大学)

参加資格: 歯科衛生士、歯科助手など、歯科に携わっているか、勉強中の18歳以上の方

最少催行人員: 6名

食事回数: 平日:1日2食 土日祝:1日3食
※ただし、個人の意志で外食する場合は費用は自己負担

利用予定航空会社: マレーシア航空、チャイナエアライン、キャセーパシフィック航空、シンガポール航空、大韓航空、タイ航空、ニュージーランド航空、全日空 (乗り継ぎ便・エコノミークラス)

サポート体制: 添乗員は同行しませんが、現地では研修校のスタッフがお世話し、講義や施設訪問には通訳が付いてご案内します。

※ 地方空港からの出発をご希望の方はご相談ください。
※ 旅行代金とあわせてお支払いいただくもの:(2017年4月17日現在)
●空港諸税* (日本円目安: 成田8,080円、関西8,510円、中部9,880円)
*空港諸税、燃油サーチャージは2017年7月5日に確定し、ご案内します。
(2017年5月現在は燃油サーチャージが廃止されていますが、2月以降は未定です。)

研修校

Auckland University of Technology (AUT / オークランド工科大学)

1895年に工科大学として創立され、2000年に大学として認可を受けた工科大学です。現在ではサティフィケートから大学院まで、ビジネス、芸術、医療系のコースを幅広く提供しています。オークランド内に3つのキャンパスがあります。全キャンパスで約25,000人の学生が通い、世界各国の留学生を受け入れています。この研修の英語はオークランドシティ中心部にあるキャンパスが拠点になります。口腔衛生学部はノースキャンパスにあるので歯科研修はそちらに移動して行い、現地の学生達と交流する機会もあります。キャンパス内外にデンタルクリニックがあり、デンタルセラピストや歯科衛生士の他、日本にはない資格を含め実践的な研修も行える環境です。



英語レッスン / 講義

他国からの留学生と一緒に学ぶ英語レッスンも、参加者の方に毎回好評です。留学生同士の交流の場としてアクティビティも用意されていますので、積極的に参加してみましょう。「ニュージーランドの歯科ケアシステム」についての講義があり、日本との違いなどを知ることができます。またニュージーランドでの労働条件、歯科衛生士免許取得後の進路、歯科衛生士やセラピストに対する教育、多民族国家ニュージーランドならではの工夫などを学ぶことができます。



訪問先の一例

Lumino the Dentists Prodmouth (一般開業クリニック)

オークランドシティ中心部にある9人の歯科医師と5人の歯科衛生士が関わるオークランドで最大規模のデンタルチームを訪問します。一般歯科、予防歯科、審美歯科、インプラントなどの治療やデンタルプランを提供しています。ここで日本の歯科衛生士専門学校を卒業後、東京で歯科衛生士として勤務し、ニュージーランドへ移住し、歯科衛生士として働いている方にお話を聞き、施設内を見学します。



滞在方法



ホームステイ

現地ですごく普通の生活を送っている家庭にホームステイします。ホストファミリーの多くは受け入れ経験があり、留学生と一緒に過ごせることを楽しみにしていますので安心して滞在いただくことができます。

観光について

研修後の土曜日は自由にお過ごしいただけますので、オプションで日帰りツアーに参加するのも楽しいですよ。



ホビットン

たくさんの映画のロケ地としても知られるニュージーランド。映画『ロード・オブ・ザ・リング』3部作と新作『ホビット』シリーズで使われたホビット村撮影地へのツアーもあります。オークランドから車で約2時間とこるにあり、日帰りで行く事も可能です。

予定スケジュール

※予定されているスケジュールは交通事情、参加人数、現地受入れ状況、施設側の都合、天候等の理由により、予告なく変更されることがあります。あらかじめご了承ください。

	8月6日(日)	8月7日(月)	8月8日(火)	8月9日(水)	8月10日(木)	8月11日(金)	8月12日(土)
AM	オークランド到着	オリエンテーション	英語レッスン	英語レッスン	英語レッスン	英語レッスン	終日フリー ホストファミリーや仲間と観光しよう
PM	AUTへ移動 ホストファミリーと対面	講義:ニュージーランド デンタルケアについて	AUT口腔衛生学部の 実習室で授業を見学	AUTオフキャンパス クリニックを訪問	オークランドで働く 日本人歯科衛生士の お話とクリニック見学	フリータイム	
	8月13日(日)	8月14日(月)	8月15日(火)	8月16日(水)	8月17日(木)	8月18日(金)	8月19日(土)
AM	終日フリー ホストファミリーや 仲間と観光しよう	英語レッスン	英語レッスン	英語レッスン	英語レッスン	英語レッスン 修了証書授与	終日フリー
PM		AUTオフキャンパス クリニックを訪問	AUT口腔衛生学部の 学生とコラボレーション	フリータイム	AUT口腔衛生学部の 学生とコラボレーション	フリータイム	
	8月20日(日)	8月21日(月)					
	帰国の途へ (乗り継ぎ)	各地到着、解散					

8月5日(土)
各地集合、出発

2017年 夏 海外歯科専門研修申込書 / Dental Tour Enrolment Form

2017年6月1日までに
申し込まれた方には
¥10,000- 割引!!

株式会社エスティーエートラベル

以下に記載する個人情報をプログラム手配、手続代行のために必要な範囲内で宿泊・運送機関その他の第三者に提供されることを同意の上申込みます。

太枠内を記入し、写真を貼ってM.I.海外留学までお送りください。有効なパスポートをお持ちの方は、コピーを同封してください。

記入日: 2017 年 月 日

フリガナ				写真貼付け欄 目安サイズ 縦4cmX横3cm
氏名				
パスポート表記の ローマ字氏名 Name	Mr./Ms. (男/女どちらかに○)	Family Name	First Name	
国籍/Nationality	出生地			
パスポート番号	有効期限			
Eメール アドレス				
フリガナ				
現住所	〒			
電話番号 Telephone	自宅 Home	ファックス Fax	携帯 Mobile	
Address				
渡航中の 緊急連絡先	フリガナ 氏名:	続柄:	電話:	
	フリガナ 住所:〒			
Emergency Contact	Name	Relationship	Telephone	
	Address:			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	Date of birth	日 / 月 / 西暦年	Age:
職業 / 学年	Occupation or Grade			
勤務先または 学校名	Employer or School			
所属先または 学部・学科	Department			
好きなこと 趣味etc.	Hobbies & Interests			
宗教	Religion			
病気・アレルギー	Health Problems Allergies			
食べられない物	I can't eat			
この研修を知った きっかけ	同じホームステイ滞在 Share with			
ホームステイ について Homestay	※該当する項目に○をしてください。 喫煙はされますか? (Do you smoke?) はい(Yes) いいえ(No) 動物アレルギー (Allergic to animals) はい(Yes) 犬(Dog) 猫(Cat) その他(Other) _____ 子供のいるホストは? (With children) いいえ(No) 希望する(Yes) 希望しない(No) どちらでもよい(Don't mind)			
希望発着空港	□成田空港 □関西空港 □その他【 】 ※ 地方空港からの出発をご希望の方はご相談ください。 ※予約状況によっては手配できない可能性がございますのでご了承ください。			

コース中に写真撮影をする事がありますが、自分が写っている写真が広報などに使用されることに同意されない方はチェックを入れてください

旅行条件を理解した上で以上の通り申込みます。また、記載事項に間違いはありません。個人的な問題及び行動に関しては本人あるいは保護者の責任であることを自覚し、期間中は良識ある行いを約束します。予定されているフライトスケジュール、研修内容が、参加人数、現地の受入施設側の都合、講師、天候などにより、予告なく変更になる可能性があることに同意します。また緊急時に備え出発前に必ず旅行保険に加入します。研修参加中の病気や怪我の場合、適切な医療施設で治療を受けられるよう手配をお願いします。

本人署名	印	保護者署名 (参加者が未成年の場合)	印
------	---	-----------------------	---

※ 枠内を記入し、写真を貼ってM.I.海外留学 担当:奥野宛に郵送してください。