

姉妹都市ロイテ市・ブライテンヴァング市青少年交換交流事業参加申込書

令和 年 月 日

ふりがな 申込者氏名			写 真 1. 45mm×35mm 2. 無帽 3. 上半身 4. 無背景 5. 裏に氏名と学校名 を記入
生年月日	年 月 日		
年 齢			
性 別			
所 属	高等学校 科 年		
住 所 連 絡 先	〒		
	本人連絡先 携帯電話： E-mail：	保護者連絡先(氏名：_____) 携帯電話： E-mail：	
保 護 者 同 意 欄	私は本事業の趣旨を十分に理解し、上記の者が標記事業に申し込むことに同意します。 保護者氏名 _____ (印)		
所属サークル・ 部 活 動			
趣味・特技	交流等に役立つと考えられる趣味・特技について具体的に記載してください。		
語学資格			
パスポート	<ul style="list-style-type: none"> 有 (有効期間満了日：_____年_____月_____日) 取得予定 		
既往症及び アレルギー等			
ホームステイ の受入	ホームステイの受入が困難な場合のみ記載してください。 受入が困難な理由：_____ 代わりのホストファミリー：_____		

※ご提出いただいた個人情報は、当該事業の目的のみで使用し、他の目的では使用いたしません。

※連絡手段としてメールを使用する場合がありますので、普段使用しているアドレスを記載してください。