

第27回加古川市中学生海外派遣 参加申込書

※No.

平成29年

月

日受付 (※事務局記入)

氏名	ふりがな				写真添付 6か月以内に撮影したもの 本人単身胸から上 正面脱帽 縦4.5cm×横3.5cm ※写真の裏に氏名記入
	姓	名			
	ローマ字※				
生年月日	平成 年 月 日生 歳 (平成29年4月1日現在)		性別	男・女	
住所	(〒 -)				
連絡先	自宅 () -		携帯 (保護者) () -		
学校名	中学校		学年	学年	
パスポート有無	有・無	有の場合、有効期限 年 月 日			
自己PR					
海外渡航経験 (渡航の経験はすべて列記し、また目的は観光等具体的に記載してください。) ※5	渡航年	渡航先 (国・都市)	期間	目的	
保護者記入欄	<p>上記の者が第27回加古川市中学生海外派遣事業に参加申込みすることを承諾します。</p> <p>保護者氏名</p> <p style="text-align: right;">(印) (本人との続柄:)</p>				

<記入上の注意>

- ※1. 太枠内は、すべて応募者本人の自筆により、黒のボールペン等で記入してください。ただし、様式下部の保護者記入欄のみ保護者が記入してください。
- ※2. 氏名 (ローマ字) はパスポートと同じ表記のもの (パスポート未所持の場合は表記予定のもの) を記入してください。
- ※3. 提出いただいた個人情報については、加古川市国際交流協会事業の目的以外には利用しません。
- ※4. 提出いただいた書類はお返ししませんので、必要な方はあらかじめコピーをお取りください。
- ※5. 書ききれないときはA4用紙 (様式は任意) に記載し、本申込書に添付してください。

