

第26回加古川市青年海外派遣 参加申込書

平成29年5月 日受付

氏 名	ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
	姓	名		歳(平成29年4月1日現在)	
	ローマ字		性 別	男 ・ 女	
現住所	(〒 -)				
電話番号	自宅 ()		携帯 ()		
PC メールアドレス					
携帯 メールアドレス					
職 業		勤務先または学校名			
勤務先 または学校 の所在地	(〒 -)				
	Tel ()				
団体等にお ける活動歴					
海外渡航経験	渡航年	渡 航 先	期 間	渡 航 目 的	
パスポート有無	有 ・ 無	有の場合、有効期間満了日			
趣味・特技	ア)英語 A(通訳ができる) B(日常会話) C(あいさつ程度) D(話ができない) イ)ポルトガル語 A(通訳ができる) B(日常会話) C(あいさつ程度) D(話ができない) ウ)スポーツ エ)芸能 オ)技術 カ)その他			写真を貼ってください。 上半身 正面脱帽 6ヶ月以内に 撮影したもの 縦4.5cm×横3.5cm	

※裏面も記入してください。

