

2019年度 銚田市中學生海外派遣事業 参加申込書

顔写真
3×4cm
写真の裏に学校
名及び氏名を記
入のうえ、のり
付けすること

※いずれかを○で囲んで下さい。

2019年 月 日

ふりがな 氏名	(性別) ※ 男・女		
生年月日	平成	年	月 日生
郵便番号 現住所	〒	—	
保護者連絡先	保護者氏名	本人との続柄 ()	電話 携帯電話
学校名	中学校	年	組

あなたの現在の健康状態及び過去にかかった病気・アレルギーなど	
健康状態※	良好・疾患有 (疾患名)
アレルギー体質※	なし・あり (原因)
地域活動・クラブ活動・生徒会活動など (具体的に記入すること)	
特技・資格など (特に英会話力について具体的に記入すること)	
海外旅行の有無※	【 有 (国名) ・ 無 】
パスポートの有無※	【 有 ・ 無 】

誓約書

2019年度 銚田市中學生海外派遣事業への参加に際しては、下記のことを誓約します。

- 1 この派遣研修の趣旨を良く理解し、研修生として団体生活等の規律を守ります。
- 2 引率者の指示に従うとともに、現地の定める諸法規を守ります。

2019年 月 日

銚田市長 様

本人署名 _____

承諾書

上記の者が、銚田市が主催する2019年度 銚田市中學生海外派遣事業に参加申込みをすることを承諾します。

なお、選考された場合には所要経費の負担、派遣事業及び事前や事後研修に参加することにも同意します。

2019年 月 日

銚田市長 様

保護者署名 _____

印 _____

☆承諾書は必ず保護者が記入して下さい。

裏面も必ず記入して下さい。

○以下の質問にお答え下さい。（具体的に記入すること）

①今回の応募動機について

②研修生になったら現地でどのようなことをしたいか

③帰国後、この体験を将来どう役立てたいか

【学校長確認欄】

上記の生徒を、海外派遣事業参加者として申し込むことに同意します。

中学校長

印