

令和7年度 坂城町高校生タイ国研修事業 参加申込書

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
参加者氏名		年 齢	(申込時点) 歳
ローマ字 ※ヘボン式で記入		性 別	男 • 女
住 所 (連絡先)	〒		
	TEL : - - -	携帯	- - -
	E-mail (PC・携帯) :		
緊急連絡先			
学校名	学校	年	組
パスポート	<input type="checkbox"/> 所持している <input type="checkbox"/> 所持していない		
	発行年月日	年 月 日	有効期限
応募した動機 自己PR (400字以内) ※別紙でも可			
海外渡航経験	<input type="checkbox"/> ある • <input type="checkbox"/> ない (ある場合は、国名・時期・目的を記入してください)		
	国名 :		
	時期 :		
学校承認 (人物・学業・健康状況について記入してください)	<small>【記載例】・研修意欲あり • 学校健診受診済 など</small> <div style="text-align: right;">学校長 印</div>		

同 意 書

上記の者が、令和7年度 坂城町高校生タイ国研修事業に参加するにあたって、募集要項に従い応募することに同意します。

令和 年 月 日

保護者 住所

氏名

(印)

申込者との続柄 :

※ 黒ボールペンほか 消えないもので記入してください