

令和6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	☐ 所持している ☐ 所持していない		
	発行年月日 年 月 日 有効期限 年 月 日		
応募した動機 自己PR (400字以内) ※別紙でも可			
海外渡航経験	ある ・ 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)	【記載例】・研修意欲あり ・学校健診受診済 など 学校長 _____ (印)		

同 意 書

上記の者が、令和6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