

中学生用

第 25 回青少年海外派遣事業参加申込書

公益財団法人内子町国際交流協会理事長 様

[平成 31 年 月 日現在]

氏名 (ふりがな)			男・女	生 年 月 日		
				昭・平	年	月
学 校 名	中 学 校		学 年	年 生		
現 住 所	〒 行政区 () 【連絡先TEL】					
応募した動機 と目的	応募回数 (今回で) 回目 (今回の海外派遣で特に学びたいことを具体的に書いて下さい)					
特技・趣味	(文化的・スポーツ的活動について具体的に書いて下さい)					
自 己 P R (健康状況を含む)						
保護者の同意	内子町青少年海外派遣事業に参加することに同意します。 平成 31 年 月 日 住 所 氏 名 ④ 【連絡先TEL】					
学校長許可	上記事業に参加することを許可します。 中学校 校 長 ④					

問い合わせ先 (公財) 内子町国際交流協会 TEL0893-44-2114 FAX0893-44-6137

高校生用

第 25 回青少年海外派遣事業参加申込書

公益財団法人内子町国際交流協会理事長 様

[平成 31 年 月 日現在]

(ふりがな) 氏 名		男・女	生 年 月 日	
			昭・平 年 月 日 (歳)	日生
学 校 名	高等学校	学 年	年 生	
現 住 所	〒 行政区 () 【連絡先☎】			
応募した動機 と目的	応募回数 (今回で) 回目 (今回の海外派遣で特に学びたいことを具体的に書いて下さい)			
特技・趣味	(文化的・スポーツ的活動について具体的に書いて下さい)			
自 己 P R (健康状況を含む)				
保護者の同意	内子町青少年海外派遣事業に参加することに同意します。 平成 31 年 月 日 住 所 氏 名 ⑩ 【連絡先☎】			

問い合わせ先 (公財) 内子町国際交流協会 TEL0893-44-2114 FAX0893-44-6137