

第22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28年 月 日現在〕

(ふりがな) 氏 名		男・ 女	生 年 月 日 昭・平 年 月 日生 (歳)
学 校 名	中 学 校	学 年	年 生
現 住 所	〒 行政区 () 【連絡先TEL 〇〇〇〇〇〇】		
応募した動機 と目的	応募回数 (今回で) 〇〇 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28年 月 日 住 所 氏 名 ④ 【連絡先TEL 〇〇〇〇〇〇】		
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		