

申 込 書

習志野市国際交流協会

会 長 崎 山 征 雄 様

私は、貴協会主催の「習志野市青少年海外派遣事業」に参加を申し込みます。

平成 年 月 日

申 込 者	ふりがな		男	生年月日	平成 年 月 日	(歳)
	氏 名		女		西暦	
	ローマ字 Name				TEL ()	
					FAX ()	
	ふりがな				緊急連絡先	()
	現住所	〒				
	在学中の 学校名	学校所在地	高等学校	学年	組	TEL
海外滞在	有・無	滞在経験:場所	・滞在年数	年・滞在時の年齢	歳から	歳
ホストファミリー をできますか	できる 期間: 日間程度	・できない	ホームステイ経験	有・無	経験:場所	
海外旅行	有・無	行き先:	有効な旅券	有・無	有効なESTA	有・無
親 権 者	ふりがな					続柄
	氏 名					
	住所	〒				
親権者 の同意 及び 署名捺印	<p>私は、貴協会が実施する習志野市青少年海外派遣事業に賛同し、派遣者に決定した際には、(参加者名) の派遣とそれに伴う費用の負担に同意いたします。</p> <p>なお、派遣期間中は 貴協会の指示と先方の受入れ家庭の生活方針に従い、健康管理と事故防止に努めさせ、受入れ家庭、主催者及び在校中の学校にご迷惑をかけないようにいたします。また 自己申告書に記載の通り 海外生活に支障あるアレルギー等の病歴はなく、良い健康状態にあることを確認しております。</p> <p style="text-align: right;">親権者の署名 印</p>					

習志野市青少年海外派遣事業自己申告書
Self-declaration for Narashino and Sister Cities Youth Exchanges

ふりがな						
氏名 Name						
生年月日 Date of Birth	平成 西暦	年 Year	月 Month	日 Day		
性別 Sex	男 Male		女 Female			
住所 Address	〒 - 市					
						JAPAN
	TEL	-	-	E-mail		
学校名 Name of School	高等学校 Highschool				学年 Grade	
部活動・サークル Club and/or Circle Activities						
スポーツ Favorite Sport						
趣味 Hobby						
アレルギー、その他 特記事項 Any Allergy or Specific Health Conditions						
応募動機 自己PR などを記入 Application Motives, Self-PR, etc.						
家族構成 Family Structure	氏名 Name	続柄 Relation	年齢 Age	氏名 Name	続柄 Relation	年齢 Age
	1			4		
	2			5		
	3			6		

