

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」への参加を申し込みます。

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

申 込 者	ふりがな		男	生年月日	平成	年	月	日
	氏名		女		(西暦	年)	(歳)
	ローマ字 Name				TEL	()		
申 込 者	ふりがな							
	現住所	〒						
	学校名等	学校所在地	高等学校		学年	組		
		TEL						
親 権 者	※2020年4月時点の在学名を記入してください。(組名はわかる場合のみ記入)							
	海外滞在							
	ホームステイ 経験	有・無 場所:		期 間:				
	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				緊急 連絡 先	氏名:		
	ふりがな					続柄: ()		
親 権 者	現住所	〒						
	ホストファミリー ができますか	できる(期間: _____ 日間程度) ・ できない						
親 権 者	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、主催者及び在学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 医療行為を必要とす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>						
		親権者の署名				印		

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

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

※表面は英語、裏面は日本語で記入すること

	First name	Last name	顔写真添付 縦4.5cm x 横3.5cm 正面上半身 無帽 無背景			
Name						
Date of Birth	(Year/Month/Day) / /					
Sex	Male • Female					
Address	〒 —					
	JAPAN					
Cell phone						
E-mail						
Name of School (As of April ,2020)	High School			Grade		
Club and/or Circle Activities						
Interests/Hobbies						
Family Structure	Name	Relation	Age	Name	Relation	Age
	1			4		
	2			5		
	3			6		

応募動機 自己PR	
派遣後の自分に 期待すること	
アレルギー	エピペンを使用する必要があるアレルギーはありますか？ はい ・ いいえ
その他特記事項	
国際交流協会 使用欄	