

高校生海外派遣事業参加申込書

参加希望	第1希望		第2希望		第3希望	
------	------	--	------	--	------	--

※ラトビア、カナダ、台湾を第1～第3希望欄に記入して下さい。

なお、どの国の派遣となっても参加することを前提に申し込んでください。

学校名							学年
氏名	フリガナ					●性別 男性/女性 / ()	
						●生年月日 年 月 日	
	ローマ字					●年齢 満 歳	
現住所	フリガナ					自宅電話	
	〒					携帯電話	
保護者	氏名	フリガナ				続柄	
	住所	フリガナ				自宅電話	
		〒				携帯電話	
緊急連絡先	氏名・名称	フリガナ				関係	
							電話番号
健康状態	※アレルギーやアトピー性皮膚炎、喘息等の持病があれば記入してください。						
語学学習歴	TOEIC/TOEFL	点	受験年	()	海外渡航経験	回数	()
	英検	級	受験年	()		国名	
	その他	()					
学び、体験したいこと	※参加を通して学びたいことや体験したいこと、興味があることを具体的に記入してください。						
ホームステイ受入(参考)	※ホストファミリーへの協力依頼があった場合には、						
	積極的に協力できます	条件が合えば協力できます	協力できません			※いずれかに○をつけてください。	
注) ご家庭の事情もありますので、「協力できません」と回答した場合でも対象外となることはありません。							
高校生国際交流写真フェスティバルへの参加意向(参考)	※8/20～8/24 高校生国際交流写真フェスティバルに、						
	参加してみたい	条件が合えば参加してみたい	参加できません			※いずれかに○をつけてください。	
注) 詳しくは別紙資料をご覧ください。派遣候補とならなかった場合でも、参加することができます。							

※上記記載事項に変更があった場合には、直ちに東川町文化交流課へご連絡ください。
 ※ここに記載された個人情報については、個人情報保護法に基づき、高校生海外派遣事業に伴う事務手続きに限り、適正に取扱います。