

令和5年度姉妹都市中学・高校生派遣事業応募申込用紙

ふりがな 氏名	生年月日		平成	年	月	日
住所						
電話番号	在籍学校名		学年	年		
Eメール						
趣味・特技						

家族構成

氏名	続柄	年齢	職業(職種) 学校名	趣味・特技	氏名	続柄	年齢	職業(職種) 学校名	趣味・特技

ご兄弟・姉妹が、以前このプログラムに参加したことがありますか。

ある (氏名: \_\_\_\_\_ いつ: \_\_\_\_\_) ない

本人の海外渡航歴

ある (国名: \_\_\_\_\_ 回数: \_\_\_\_\_) ない

パスポート

無 有 (有効期限 \_\_\_\_\_ 年 月 日)

減免制度を利用しますか。 する (該当番号: \_\_\_\_\_) しない

※ 該当がわかる書類の添付をお願いします。

フェアフィールド市の高校生来菲時にホームステイの受入れが可能ですか。 はい いいえ

菲崎市国際交流実行委員会 様

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記のとおり、姉妹都市中学・高校生派遣事業に応募し、派遣中は随員職員の指示に従います。

(ふりがな)

本人

上記の者が、姉妹都市中学・高校生派遣事業に参加することに同意し、派遣中に新型コロナウイルス等の病気になった場合は、随員職員の指示に従います。

(ふりがな)

保護者

印