**「スタディツアーinケアンズ」参加申込書兼保護者同意書**

生徒（参加者本人）に関する情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 在籍校・学年 | 高等学校  （　　　　　　　　　学科・コース）第　　　　学年在学中 | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 生　徒　氏　名 |  | | | |
| 性　　　　　別 | ※○で囲む  男　・　女 | 生 年  月 日 | 平成　　　年　　　月　　　日生　　　（満　　　歳） | |
| 現　　住　　所 |  | | | TEL： |
| メールアドレス | ※連絡はメールで行います。 | | |  |
| 質問① | これまでに海外渡航をしたことがありますか？  （右の選択肢に○をつけてください。） | | | ある　・　ない |
| 質問② | プログラム参加後、留学機運を醸成するための活動（留学の魅力や留学で得た体験を周りに伝える活動等）に参加しますか。（右の選択肢に○をつけてください。） | | | はい　・　いいえ |
| 質問③ | 語学に関する資格等（英語検定など）があれば記入してください。 | | | （自由記述） |
| 質問④ | 広島県教育委員会が実施する短期留学プログラム等における海外の学生が本県を訪問した際に、ホームステイでの受け入れが可能ですか。 | | | はい　（受入可能日数　　　　日程度）  いいえ |

保護者に関する情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者氏名 |  | 生徒との続柄： |
| 現　住　所 | □　生徒と同じ | TEL： |
| メールアドレス |  |  |

（同意欄）

上記の生徒が、「スタディツアーinケアンズ」に参加することに同意します。

記入日：令和　　年　　月　　日

（保護者氏名）

※　取得した個人情報は、本事業の目的以外に利用しません。