**令和６年度慶尚北道青少年交流派遣事業参加申込書**

（様式２）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | | | | | | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　　名 |  | | | | | |
| 氏名  （ローマ字） | ※パスポートがある場合はパスポートに記載してあるもので書くこと。 | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日　（満　　　歳） | | | | 国　籍 | | |  |
| 現　住　所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　TEL：( 　 )　　　　－ | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 学　校　名 |  | | 学年・組 | | | 年　　　　組 | | |
| 海外渡航  経　　　験 | 〔該当がある場合、渡航先（国・都市）、時期、目的等を記入してください〕 | | | | | | | |
| パスポート | パスポートを  □　持っている　　□　持っていないが申請中　　□　持っていない  ※　持っていない場合は参加決定後、速やかに申請できるよう準備をしておくこと。 | | | | | | | |
| 外国語の  学習状況 | 英語　　　　年　　　ヵ月（資格：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他（　　　　　語）　　　　年　　　ヵ月（資格：　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 保　護　者  連　絡　先 | 氏名 | | | 本人との  関　　係 | |  | | |
| 〒　　　　－  TEL：( 　 )　　　　－　　　　〔派遣期間中、必ず連絡のつく電話番号としてください。〕 | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| 〔趣味・特技、部活動、地域活動など、自己ＰＲとなるものを記入してください〕 | | | | | | | | |
| 令和６年度慶尚北道青少年交流派遣事業に、事業趣旨を理解した上で、関係書類（推薦書、作文）を添えて申し込みます。内容に事実と異なる記載はございません。また、当該事業に参加するにあたり、健康状態に問題はありません。  **本人署名**  上記の者が、令和６年度慶尚北道青少年交流派遣事業に参加することを承諾します。  **保護者署名**  令和　　　年　　月　　日  広島県知事　湯﨑英彦　様 | | | | | | | | |