

米国ハンチントンビーチ市交換学生交流事業 参加申込書兼自己紹介書

申請日	西暦 年 月 日	受付番号	
ふりがな		性別	6か月以内に撮影した正面、上半身無帽、背景無地の写真を添付。 (3cm×4cm) カラー・白黒共に可。
氏名			
生年月日	年 月 日		
学校名	中学校 高等学校 年		
現住所	〒 安城市		
電話番号	(自宅)	(保護者携帯)	

家族構成 (同居の家族のみ)

氏名	続柄	年齢	勤務先
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	

【保護者承諾書】

私は、上記の者が「姉妹都市交換学生交流事業」に応募することを承諾します。

保護者住所

学生と同じ
 異なる時記入

保護者氏名

(自署でない場合は押印してください)

(裏面もご記入ください。)

米国ハンチントンビーチ市交換学生交流事業 参加申込書兼自己紹介書

健康状態	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 配慮が必要（持病等： ）
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（具体的に： ）
パスポート の有無	<input type="checkbox"/> 持っていない <input type="checkbox"/> 持っている（発行国： ）
海外渡航歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（渡航先： ）
英会話力	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不得意
長所	
短所	

自己PR（趣味・特技など）

姉妹都市にPRしたい安城市の魅力
