

姉妹都市交換学生交流事業 参加申込書兼自己紹介書 (引率者)

(ハンチントンビーチ市 ・ ホブソンズベイ市 派遣希望都市を○で囲んでください)

ふりがな			性別
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
勤務先			
ふりがな			
現住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
メールアドレス	※携帯以外のメールアドレス		
パスポート	有 ・ 無 (パスポート期限 年 月 日まで)		
最終学歴	年 月 日		卒業・中退
職歴	年 月 日～ 年 月 日		
	年 月 日～ 年 月 日		
	年 月 日～現在に至る		

家族構成 (同居の家族のみ)

ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	
		歳	

(裏面もご記入ください。)

アレルギー	無 ・ 有	※有る場合、具体的に
海外渡航歴	無 ・ 有	※有る場合 (国名) (期間)
好きな食べ物		
嫌いな食べ物		
趣 味		
特 技		

自己PR

姉妹都市にPRしたい安城市の魅力
