

姉妹都市交換学生交流事業 自己紹介書 (引率者)

氏 名	
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 配慮が必要 (持病等 :)
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)
パスポートの有無	無 ・ 有 (パスポート期限 年 月 日まで)
英語力	<input type="checkbox"/> Intermediate <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Advanced
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
