

姉妹都市交換学生交流事業 自己紹介書 (学生用)

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	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (具体的に：)
海外渡航歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (渡航先：)
パスポート の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (発行国：) (期 限： 年 月 日まで)
英会話力	<input type="checkbox"/> Beginner <input type="checkbox"/> Intermediate <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
