

令和6年度米国ワシントン州グラント郡中学生派遣事業
海外派遣参加申込書兼保護者承諾書

(ふりがな)
氏 _____ 名 _____

ローマ字 _____

学校名 _____ 中学校 (_____ 年 組) (男 ・ 女)

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 歳(令和6年8月10日時点)

住所 〒480- _____
豊山町大字 _____

電話番号
自宅 _____ 保護者携帯 _____

メールアドレス

①事務局連絡用

[_____ @ _____]

②ホストファミリーへ伝えて良いメールアドレス

[_____ @ _____]

海外在住経験 無 ・ 有 (国名・当時の年齢: _____)

海外でのホームステイ経験 無 ・ 有 (国名: _____)

これまでにかかった病気はありますか? (あり ・ なし)

(あり)

・ 病名 (_____) (_____) 歳頃 (治療中・経過観察中・治癒)

・ 病名 (_____) (_____) 歳頃 (治療中・経過観察中・治癒)

アレルギー 無 ・ 有 (種類: _____)

日本国籍以外の国籍を持っていますか 無 ・ 有 (国籍: _____)

保護者同意欄 (必ず保護者が記入・押印してください)

募集要項に同意のもと申し込みをします。

保護者氏名 _____ 印