

公益財団法人高松市国際交流協会 理事長 殿

平成 31(2019)年度 セント・ピーターズバーグ市 高校生親善研修生派遣事業 応募申込書

	フリガナ	生年月日	性別	写真 (4.5cm×3.5cm)
氏名		平成 年(西暦 年) 月 日生(才)		
氏名のパスポート記載(予定)アルファベット表記:				
学校名	高等学校 年 (高等専門学校)	自宅住所:〒 TEL:() - メールアドレス:		
① 学校での主な活動(部活動等)				
② 趣味・特技				
③ セント・ピーターズバーグ市でしたいこと(具体的に記入すること、例:将来の夢や興味などに関すること)				
④ 健康状況				
⑤ セント・ピーターズバーグ市からの高校生親善研修生のホストファミリーについて、別紙を確認して判断し、どちらかに○をつけてください。			可 ・ 不可	
⑥ 緊急連絡先	氏名	続柄		
	携帯番号:()	-		

承諾書

上記の者が、高校生親善研修生に応募することを承諾します。

内定した場合には事前研修会に、正式に決定した場合には、それ以後の事業実施計画による全行事に参加させるとともに、派遣に必要な経費の負担や諸準備等に関して協力することを承諾いたします。

平成 年 月 日

(保護者) 住所

氏名

