

年 月 日

公益財団法人 高松市国際交流協会 理事長 殿

令和5年度 トウール市派遣親善研修生 応募申込書

フリガナ		生年月日		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:				
所属先 (学年・学部または勤続続数) 年	自宅住所: 〒 —			
TEL:() —		メールアドレス:		
① 所属先での主な活動				
② 趣味・特技				
③ 資格				
④ 国際交流に関する活動歴等				
⑤ 健康状況				
⑥ 緊急連絡先	氏名			続柄
	携帯番号: () —			