

様式第１号

Form No. 1

事業について

About the program

**高松市私費外国人留学生学習支援金支給申請書**

Takamatsu Self-Financed International Student Learning Support Grant Application Form

※✓をつけてください。

Please check the boxes.

1. □氏名、性別、国籍、生年月日、学校、学籍番号の情報は別添学生証コピーのとおり

The information regarding the name, sex, nationality, date of birth, school, and student ID number shown in the attached copy of the student ID is correct.

1. 公益財団法人高松市国際交流協会が実施するイベント等に参加する意思がありますか？

Do you intend to participate in events organized by the Takamatsu International Association?　　　　　□はい　YES　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□いいえ NO

1. 将来、香川県で就職を希望していますか？

Are you hoping to find employment in Kagawa Prefecture in the future?

□はい　YES　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□いいえ NO

**参加希望票**

Participation Application

私は、（公財）高松市国際交流協会ＳＮＳに登録、フォローし、協会イベントのお知らせなど、受信することを許可します。

I agree to register for and follow the Takamatsu International Association on social media and to receive notifications about the association's events.

Follow us on

Instagram

メールアドレス　Email：

　 ※メールアドレスのない方は、“なし”を記入してください。

If you do not have an email address, please write 'N/A'.

携帯電話　Tel：

　 ※電話番号のない方は、“なし”を記入してください。

If you do not have a phone number, please write 'N/A'.

LINE

署名　Sign：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

※学生証の氏名欄と同じく記入してください。

Please fill in your name as it appears on your student ID.

日付　Date： 　　　　年 Year　　　　月 Month　　　　日 Day