年　　　月　　　日

公益財団法人 高松市国際交流協会 理事長　殿

**令和7年度　トゥ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
 |
| 1. 趣味・特技
 |
| 1. 資格
 |
| 1. 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯番号：　（　　　　　　）　　　　　　　― | 続柄 |
|  |