

申請日 平成 年 月 日

《応募書》

平成29年度 第5回

中学生海外体験ホ／ルル訪問

応募者	ふりがな		国籍	男	ローマ字（アルファベット大文字）
	氏名			女	姓 名
	生年月日	(平成) 年 月 日生 (西暦20 年) 満 歳 (※申請日現在)			
	現住所	〒 TEL() メールアドレス			
	結果の通知先	〒			
	在籍中学校	中学校 年 組 TEL()			
	趣味・得意なこと	加入クラブ活動名: 英語に関する検定を受けている場合の級:			
健康状態: 既往症: アルギ等の有無: 有()・無					
保護者	ふりがな		続柄		
	氏名				
	現住所	〒 TEL()			
緊急時の連絡先	(自宅以外の場合、その名称) (住所) 〒 TEL()				
保護者の同意	応募者が上記のとおり応募することに同意いたします。 氏名 印				
学校長の同意	応募者が上記のとおり応募することに同意いたします。 氏名 印				

(注意) 裏面も忘れずに記入してください!

氏 名

1 応募した理由は何ですか？

2 このプログラムを知ったきっかけは何ですか？

3 ホノルル訪問事業を通して、何を学び、何を得たいですか？

(1)

(2)

4 ホノルルで1番したいことは何ですか？

5 あなたの長所・短所は何ですか？また、なぜそう思いますか？

6 今後、外国籍の方のホームステイ受入機会がある場合、ご家族で検討していただくことは可能ですか。

皆さんからいただいた個人情報は、本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。