

令和6年度 有田市中学生海外派遣研修事業参加申込書

(オーストラリア ケアンズ)

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	年 月 日 (満 歳)	<p>写真貼付</p> <p>◆3か月以内に撮影した写真(上半身、縦4cm×横3cm)</p> <p>◆裏面に学校名・氏名を記入のうえ枠内にはがれないように貼付してください。</p>
現住所	〒 -	
保護者	氏名 本人との続柄 () 電話 E-mail	
学校名		
あなたの現在の健康状態及び過去にかかった病気・後遺症・持病・常備薬など		
地域活動・クラブ活動・生徒会活動など		
特技・資格など		
海外旅行の有無 【 有 (国名) ・ 無 】		
パスポートの有無 【 有 ・ 無 】		
誓 約 書		
令和6年度有田市中学生海外派遣研修事業への参加に際しては、下記のことを誓約します。 1. この派遣研修の趣旨をよく理解し、研修生として団体生活等の規律を守ります。 2. 引率者の指示に従うとともに、現地の定める諸法規を守ります。		
有田市教育委員会 様		年 月 日
申込者署名 _____		
承 諾 書		
申込者氏名 _____ 上記の者が、有田市教育委員会が主催する令和6年度有田市中学生海外派遣研修事業(オーストラリア・ケアンズ)に参加申込みをすることを承諾します。 なお、選考された場合には、所要経費の負担、派遣事業及び事前・事後研修に参加することにも同意します。		
有田市教育委員会 様		年 月 日
保護者署名 _____		

※承諾書は必ず保護者が記入してください。

※裏面も記入してください。

以下の質問にお答えください。(具体的に記入してください。)

※ボールペン等で枠の中に収まるように記入してください。(鉛筆は不可)

①今回の応募動機について

②派遣生になったらやってみたいこと

③帰国後、この体験を将来どう役立てたいか