

様式第1号

※受付年月日	年 月 日	※受付番号	
--------	-------	-------	--

【姉妹都市ドイツ・ヴォルフラーツハウゼン市】

入間市青少年異文化体験訪問団派遣事業申込書  
(応募者本人がボールペンで記入してください)

年 月 日提出

(宛て先)入間市長

(宛て先)入間市国際交流協会会長

写真添付

(白黒でも可)

ふりがな		②性別	1 男	1 中学生 2 高校生 3 専修学校等 4 短期大学生 5 大学生 6 社会人 7 その他( )
①氏名			2 女	
③生年月日		平成 年 月 日生(満 歳)		④現在あなたは
⑤住所		〒 入間市		電話 ( )
⑥通学先 又は 勤務先	名称			学部学科
	所在地	〒		学 年
				電話 ( )
⑦メールアドレス				

⑧健康状態	1 自信あり 2 普通 3 やや不安あり		
⑨海外渡航歴 (ある・ない)	国名	期間 (単位:日・週間・月・年)間	
	渡航理由:家族として同行・留学・観光・その他( )		
⑩趣味及び特技			
免許・資格			

【記入上の説明】

1 記入は黒のボールペン又は万年筆で記入してください。(鉛筆は不可)

2 ※欄は記入しないでください。

3 添付写真は、縦4.5cm×3.5cmの大きさ、正面より肩から上を写したもので無帽子、無背景のもの。

【各欄の説明】

③欄・・・年齢は申込み現在の満年齢を記入する。(以下、申込み現在で記入)

④欄・・・該当するものの番号を○で囲む。

⑥欄・・・在學生は通学先を、社会人は勤務先を記入する。

⑦欄・・・連絡のつくメールアドレスを記入する。

⑧欄・・・該当するものの番号を○で囲む。

⑨欄・・・ある・ないを○で囲む。ある場合は、右欄に詳細を記入する。

⑪ 保護者	氏名	申請者との関係( )		
	住所		電話	

⑫ 学校や社会での活動状況				
⑬ 応募の動機				
⑭ 外国語の習得	学習した言語		会話力	1.ほとんどできない。 4.かなりできる。
				2.少しできる。 5.非常にできる。
				3.比較的できる。

⑮ 入間市青少年異文化体験訪問団派遣事業参加承諾書

私は上記①の申込者が当該事業の被派遣者として決定された場合には、その派遣について承諾いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名  
住所

【各欄の説明】

- ⑪欄・・・申込者が申込時点で未成年の場合に限り記入する。
- ⑫欄・・・クラブ活動、サークル活動、ボランティア活動、地域活動などの活動経験を記入する。
- ⑭欄・・・会話力を自己診断し、該当するものの番号を○で囲む。
- ⑮欄・・・申込者が申込時点で未成年である場合には、保護者が記入してください。