**令和７年度福智町グローバル人材育成海外研修事業　参加申込書**

福智町長　様

写真をはる位置

写真サイズ

1. 縦　36～40㎜

横　24～30㎜

1. 本人単身胸から上
2. 裏面のりづけ

　以下の者は、令和７年度福智町グローバル人材育成海外派遣事業」について、

募集要項の内容や承諾事項を十分理解したうえで、参加を希望します。

なお、選考結果について異議申し立てはいたしません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加希望者記入欄** | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | 性別 | |
| 氏名 |  | | | | 男 | 女 |
| ローマ字氏名 | ※パスポートネーム | | | | | |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日　　（　　　　歳）　　※ 2025年4月1日現在 | | | | | |
| 学校名 |  | | | | 学年 | |
| 年　　　組 | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| 特例制度の利用 | 無　　・　　有　　（ 特例制度を利用する方は必要書類を提出してください　） | | | | | |
| パスポートの有無 | 無　　・　　有　　（ 有効期限：　　　　　　　年　　　　月　　　　日　） | | | | | |
| 渡航経験 | 無　　・　　有　　（ 時期：　　　歳の頃 ／ 国名：　　　　　　　　） | | | | | |
| 英語力 | 英検　　　級程度 | | 特技・資格（検定） |  | | |
| 部活動・生徒会活動・地域活動など |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **保護者記入欄** | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | 参加者との続柄 | |
| 保護者氏名 |  | | | |  | |
| 連絡先 | （携帯） | （自宅） | | | | |
| (メール) |  | | | | |

**令和　　年　　月　　日**

**（参加希望者）　署名**

**（保護者）　署名**