**令和7年度佐伯市ベトナムニンビン省高校生派遣交流事業　申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 写真 |
| 申請者  氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　（　　　　　歳） | | | |
| 住所 | 〒　　　-  大分県佐伯市 | | | | |
| 高校名  学年 | 高等学校  科  　　　　学年 | | 電話番号 |  | |
| メール |  | |
| 「✓」をお願いします | | ☐　募集要項の内容をしっかりと確認しました。 | | | |
| ☐　 参加費や保険について保護者に相談しました。 | | | |
| パスポート有効期限  (持っていれば記載) | | 令和　　　　年　　　　月　　　　　日から  令和　　　　年　　　　月　　　　　日まで有効 | | | |
| 海外渡航歴  (あれば記載) | |  | | | |
| 健　康　状　態 | | □良い  □配慮が必要（持病、アレルギー等　　　　　　　　　　　） | | | |
| 緊急連絡先(１名以上記載ください) | | 氏名　　　　　　　 　(続柄　　　)電話番号  メール  氏名　　　　　　　　　　 (続柄　　　)電話番号  メール | | | |

保護者の同意書（署名、押印）

本事業に申請者が参加を希望していますので保護者として同意します。

令和　　年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　印　（続柄　　　　　　）

住　　所　　佐伯市

電話番号

|  |
| --- |
| 志望理由 |
| 学生時代に頑張ったこと（経験したこと、佐伯市・日本文化の魅力紹介に関する特技などについて記入してください。） |
| 本交流事業後に市が主催する国際交流事業への協力の意欲や市主催事業への参加実績、本事業に係る事前・事後研修への参加の可否について記入してください。 |
| 自分の長所や強み、弱点について記入してください。 |
| 学校確認・承諾欄 |
| 参加希望生徒が本校に在学中であることを確認しました。また、本事業に参加することが決定された場合には学校として参加を承諾します。  　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |