

鹿児島県青少年国際協力体験事業参加申込書

鹿児島県青少年国際協力体験事業
実行委員会 会長 殿

以下のとおり申し込みます。

(ふりがな) 氏 名		男 ・ 女	(写真貼付) 30mm×40mm
生年月日 (西暦) 年 月 日 歳 (2025年4月1日現在)			
住所 (〒 -) 電話〔自宅〕 () - ※連絡は基本的にメールで行います。必ず連絡が取れるメールアドレスをご記入ください。			
本人携帯	本人メールアドレス @		
保護者携帯 ☐ 父 ☐ 母 (氏名)	保護者メールアドレス ☐ 父 ☐ 母 (氏名) @		
学校名 (正式名称) 学年 年 所在地 (〒 -) (2025年4月1日現在) 電話 () -			
資格	特技	趣味	
応募の動機 (800字程度)			
アレルギーや持病などお持ちの方はご記入ください。 ☐ あり ☐ なし			
事前研修・報告会を含む本事業の全ての研修日程に参加可能ですか。 ☐ はい ☐ いいえ			
※以下は選考には一切関係ありません。 渡航予定日より 半年以上の有効残存期間がある パスポートを持っている。 ☐ はい ☐ いいえ			