

平成31年度市川市青少年メダン市派遣・申込書

受付No.

ふりがな				性別	
氏名	氏名(漢字)			男 ・ 女	
	パスポート氏名(大文字ローマ字)				
生年月日	平成 年 月 日生まれ (満 才) (西暦 年)				
現住所	〒				
連絡先	電話:		携帯:		
メール アドレス	P C				
	携 帯				
在 学 校	名 称			派遣時学年: 高校 年	電話:
	所在地				
保 護 者 (渡航費用 の負担者)	氏 名				
	住 所	〒		電話:	
	職 業				
日中連絡が とれる 連絡先	氏 名			申込者との 関係	
	連絡先	電話:	携帯:		
家 族 構 成	氏 名	続 柄	年 齢	同居又は 別居	勤務先又は在校名
				同 ・ 別	
				同 ・ 别	
				同 ・ 别	
				同 ・ 别	
				同 ・ 别	
				同 ・ 别	
				同 ・ 别	

高 校 生 活 に つ い て	最も得意な 科 目		最も不得意な 科 目	
	学内・学外で参加、加入している サークル、グループ等の団体名			
活動内容:				
性 格	長所:			
	短所:			
趣 味 ・ 娛 樂 ・ 特 技 等	余暇をどのように過ごしていますか:			
	愛読書、最近読んだ本で感動した本:			
	特技:			
	資格:			
健康状態:				
海外渡航歴:				
最近関心を持ったこと、又は将来の希望を具体的に書いてください。				
ホストファミリー、ボランティアの経験があればお書きください。				