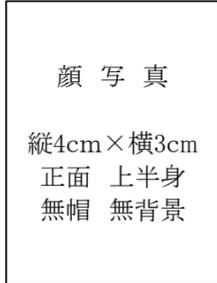


令和7年度市川市青少年代表団派遣生募集申込書

受付No.

氏名	漢字(ふりがな)			
	パスポート氏名(※大文字ローマ字)			
性別	男 ・ 女 ・ その他			
生年月日	平成 年 月 日 (歳) (西暦 年)			
現住所	〒			
連絡先	固定		携帯	
メールアドレス	P C			
	携帯			
在学学校 (※2025年4月現在)	学校名			派遣時学年 高校 年生
	所在地	〒		
保護者	氏名		続柄	
	住所	〒		
	職業		携帯	
緊急連絡先	氏名		続柄	
	固定		携帯	
家族構成	氏名	続柄	年齢	勤務先又は在学校名

記入日: 令和7年 月 日



海外渡航歴	時期	期間(日・週・月・年)	渡航先(目的: 在住、留学、観光、ホームステイ経験等)
	年	間	
	年	間	
	年	間	
	派遣期間中に有効なパスポートを持っていますか?		有 ・ 無 有効期限()
外国語について	英会話についての自己評価(□にチェック)		
	<input type="checkbox"/> 日常会話には困難を感じない <input type="checkbox"/> 相手が話していることはわかるが、こちらから言いたいことをうまく伝えられない <input type="checkbox"/> 英会話については初心者であり、あまり自信がない 英語以外で会話可能な言語があれば教えてください。		
性格	自身の性格(長所・短所など)について教えてください。		
趣味・特技・将来の希望	趣味・特技・アピールしたいことなど		
	資格(現在持っているものや取得を目指しているものなど)		
	将来どんなことをしたいか教えてください。		
健康状態	アレルギーの有無		
	有 (具体的に:) ・ 無 その他、持病など、渡航の際に配慮してほしいことがあれば教えてください。		
ホストファミリー	これまでにホストファミリーの経験があれば教えてください。		
	今後、ホストファミリーとして受入れが可能か教えてください。		
	可能 ・ 条件付きで可(下記に詳細を記入) ・ 不可 条件()		
保護者の同意及び署名	上記の者が「令和7年度市川市青少年代表団派遣生募集」に申し込むことに同意し、記載事項に偽りが無いことを証明します。 保護者名(自筆)		

※この書類は、当派遣事業の目的以外で使用することはありません。