

平成30年度 英国派遣事業申込書

平成30年 月 日

私は、平成30年度芦北町英国派遣事業に、下記のとおり申し込みます。			
住 所	〒		
電話番号	(電話番号) (緊急連絡先) ※電話番号は日中も連絡がとれる番号をご記入ください。		
氏 名	ふりがな	生年月日	平成 年 月 日 (歳)
	男・女		
学校名		学 年	
パスポート所有の有無	無し ・ 有り (有効期限: 年 月 日)		
【資格・免許】 ※英語検定、漢字検定等 (資格取得を証明する書類の写しを添付下さい) ・ 実用英語技能検定 級 ・ 日本漢字能力検定 級 ・			
【特技・部活等】 例: ダンス、ピアノ、茶道、剣道、空手、水泳、〇〇中学校テニス部所属 等 ・			
【健康の状態】 ※現在かかっている病気や以前かかったことのある病気、気になる症状等をお書きください。 例: 食物アレルギー (卵白)、慢性鼻炎、乗り物酔い等 ・			
【保護者の同意】 私は、上記の者が英国派遣事業に申し込むことに同意いたします。 平成 年 月 日 <div style="text-align: center;">保護者氏名 (印)</div>			