

別記様式 1

平成30年度カンボジアスタディーツアー申込書

芦北町国際交流協会長 様

平成30年 月 日

私は、平成30年度カンボジアスタディーツアーに、下記のとおり申し込みます。

|      |  |      |                  |
|------|--|------|------------------|
| 住所   | 〒  |      |                  |
| 電話番号 | (電話番号)<br>(緊急連絡先)<br><small>※電話番号は日中も連絡がとれる番号をご記入ください。</small> |      |                  |
| 氏名   | ふりがな   | 生年月日 | 平成 年 月 日<br>( 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

- ・ 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、上記の者がカンボジアスタディーツアーに申し込むことに同意いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名

印