

平成29年度昭島市中学生海外交流事業における派遣生参加申込書

平成29年 月 日 提出

ふりがな 氏名				男・女
パスポート表記氏名 ※ 未取得者は申請する場合の表記を記入する				
パスポート 番号・期限 ※ 現在有効のもののみ	番号			
	期限	から	まで	
生年月日	平成	年（西暦	年）	月 日
住所	〒			
電話番号	()			
中学校名			クラス	年組
海外渡航 経験等				
保護者 連絡先	ふりがな 氏名			続 柄
	住所 〒			
	電話番号 携帯電話	(所有者氏名)		
趣味				
得意なスポーツ				
得意な科目				
所属している部活動				
健康状況	現在の健康状態、アレルギーの有無、過去にかかった病気、持病、常備薬などを記入してください。			
保護者 記入欄	お子様をこの事業に参加させたい動機、理由などを記入してください。			

※ 「昭島市中学生海外交流事業に応募する動機」について800字以内の作文（自書）を添付すること。