

(様式1)

(中学生・高校生用)

申込日 令和 年 月 日

大崎町青少年・一般海外研修派遣事業参加申込書

| | | | |
|---|--|----------------|--------|
| ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 参加者氏名 | | 年齢 歳 | 性別 男・女 |
| 保護者氏名 | | | |
| 住所 | 〒 ー 大崎町 | 電話番号 | ー ー |
| 健康状態 | 強健・普通・弱い | 緊急連絡先 (保護者) | ー ー |
| 英会話 | 流暢・普通・少し・できない | | |
| 学校名 | 学校 科 年在学 部活動名 | | |
| 特色ある活動 各学期における活動を記入 ・ 生徒会活動 ・ ボランティア活動 ・ 子ども会活動 他 | 小学校 _____ 中学校 _____ 高等学校 _____ | | |
| 特技;資格等 | スポーツ _____ 技術 _____ その他 _____ | | |
| 町主催及び地域等で行われている各種行事への参加状況 | 例)ふるさと学寮・町子ども会リーダー研修・子ども会大会等 _____ _____ | | |
| 応募理由 (できるだけ詳しく) | _____ _____ _____ _____ _____ | | |

※大崎町教育委員会社会教育課まで提出してください。