

(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。