

大阪市中学生国際交流事業派遣生参加申込書

受付番号	※
------	---

※令和6年4月3日現在で記入すること。

		区 大阪市立		中学校		<div>写 真</div> <div>4.5cm×3.5cm (たて)(横) 正面・無帽 パスポートサイズ  平成30年4月以降のもの</div>
学 年		年	性	別	男 ・ 女	
ふりがな 生徒名						
生年月日	平成	年	月	日生	(満 才)	
ふりがな 保護者名						
住 所	〒					
電話番号	自宅 ( ) —					
	携帯					
特別活動等	教科以外の活動で日頃、積極的に参加していること。(学校内外のもの)					
趣味・特技	特に、英会話や英検などの経験があれば記入する。また、特技を記入する。					
健康状態	長期にわたり、海外へ行くことのできる健康状態であるかどうか。 アレルギーの有無等。					
4回の研修会(6/16(日)6/23(日)7/14(日)7/21(日),それぞれの午後)全てに参加できますか。						
・できる                      ・できない						

※この書類は選考のみに使用し、事後シュレッターにて処理します。  
但し、派遣決定生については、事業実施後の連絡のため、電話番号、住所を国際交流事業実行委員会で、保護する。