

# 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			<b>写 真</b> 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	
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						印      (保護者印は、海外派遣を承諾したものとする)
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。						
<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない						

※この書類は選考のみに使用し、事後シュレッダーにて処理します。

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。