

平成 30 年度周防大島町語学留学生派遣事業（セブ島）
参加者 応募用紙

受付年月日 平成 年 月 日

受付番号

フリガナ				<p>写真貼付</p> <p>①本人のみが写っている② 顔が鮮明で上半身無帽</p> <p>③3ヶ月以内に撮影</p> <p>④タテ 4.5cm ヨコ 3.5cm</p>
氏名	姓 名			
ローマ字 *1	姓 名			
生年月日	西暦 年 月 日生 【満 歳】	性別	男・女	
現住所	〒742 - 山口県大島郡周防大島町大字 TEL 携帯			
学校名		学年・組	年 組	
保護者氏名		本人との 関係		
保護者 連絡先	〒 - TEL 携帯			
健康状態	【あなたの現在の健康状態及び過去にかかった病気・持病・常備薬等】			
特技・趣味等	【特技・趣味・スポーツ・現在所属しているクラブ活動等、関心をもっていること等を記入してください。】			

<p>【英語学習歴】 年 ヶ月</p> <p>【英語検定資格等の有無】 有 ・ 無</p> <p>*有の場合はその資格をご記入ください。</p>	<p>【将来の夢や希望する職業】</p>
<p>【海外旅行、海外生活の経験について、訪問先・時期・期間等をご記入下さい】</p>	

- *1：ローマ字は、パスポートに記載のとおり記入してください。パスポートをお持ちでない方は、ヘボン式ローマ字を使用してください。
(例) し=SHI ち=CHI つ=TSU じ・ぢ=JI しょ=SHO じゅ=JU じょ=JO ふ=FU おおの= ONO ようこ=YOKO しょうた=SHOTA
- *2：すべて黒色ボールペンで記入してください。(鉛筆・シャープペンシルは使用しないでください)
- *3：応募承諾書((保護者)を除き、参加を希望する生徒自身が記入して下さい。

誓 約 書

周防大島町教育委員会

教育長 西川 敏之 様

1. 今回の語学留学生派遣事業の趣旨をよく理解し、派遣団員としての誇りをもって自らを戒め、他人に迷惑をかけないよう努め、団体生活の規律を守ります。
2. 現地滞在中は、団長の指示に従うとともに、現地の定める諸法規を守ります。
3. 団体行動中に、著しく規則に反し、団体生活にふさわしくない行動をとった場合には、団長の判断により、途中帰国を命ぜられてもそれに従います。

平成 年 月 日

本人署名

保護者署名

印

平成 30 年度周防大島町語学留学生派遣事業（セブ島）
保護者 応募承諾書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 【満 歳】		

上記の者が、周防大島町語学留学生派遣事業（セブ島）に応募することを承諾します。

平成 年 月 日

周防大島町教育委員会
教育長 西川 敏之 様

保護者 住所 〒

氏名

印