

周防大島町語学留学生派遣事業 (カウアイ島)
参加応募用紙

受付年月日 年 月 日
受付番号

| | | | | |
|--|---|------------------|------------|---|
| フリガナ | | | | 写真貼付 ① 本人のみが写っている ② 顔が鮮明で上半身無帽 ③ 3ヶ月以内に撮影 ④ タテ4.5cm ヨコ3.5cm |
| 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 (学科・コース) | 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。】 | | | |
| 【英語学習歴】 年 月 【英語検定資格等の有無】 有 ・ 無 ※ 有の場合はその資格をご記入ください。 () | 【将来の夢や希望する職業】 | | | |
| 【海外旅行、海外生活の経験がある場合、訪問先・時期・期間等をご記入ください】 | | | | |

*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=ONONO ようこ=YOKO しょうた=SHOTTA

*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：誓約書の保護者署名及び保護者応募承諾書以外は、参加を希望する生徒自身が記入してください。

誓 約 書

周防大島町教育委員会教育長 様

- 1 周防大島町語学留学生派遣事業（カウアイ島）の趣旨をよく理解し、派遣留学生としての誇りをもって自らを戒め、他人に迷惑を掛けないよう努めるとともに、団体生活の規律を守ります。
- 2 事前課題の対応や事前事後の研修会及び報告会など、周防大島町の代表として派遣留学生の責務を全うします。
- 3 留学期間中は、引率者の指示に従うとともに、現地の定める諸法規を守ります。
- 4 留学期間中に、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、引率者の判断により、途中帰国を命ぜられてもそれに従います。
- 5 留学期間中に、不慮の事故や疾病等が発生した場合は、引率者の故意又は重大な過失に基づく場合を除き、金銭的あるいはその他の責任を問いません。

年 月 日

本人署名

保護者署名

㊞

周防大島町語学留学生派遣事業 (カウアイ島)
保護者応募承諾書

| | | | |
|--|-------------|----|-----|
| フリガナ | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 【満 歳】 | | |
| <p>上記の者が、周防大島町語学留学生派遣事業 (カウアイ島) に応募することを承諾します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>周防大島町教育委員会教育長 様</p> <p style="text-align: center;">保護者 住所 〒 -</p> <p style="text-align: center;">氏名 ㊟</p> | | | |