

応 募 票

※本人自筆のこと

犬山市長様

記入日 _____ 月 _____ 日

	氏	名	性別	写真を貼る位置 ※裏面に氏名記入
フリガナ			男	
氏名			女	
生年月日	平成	年	月	
				年齢
				満 歳
フリガナ				
住所				
フリガナ	氏	名	パスポートの有無	有 ・ 無
保護者氏名				
電 話	自宅 (0568)	—	F A X	(0568) —
	携帯 ()	—	Eメール	
学校名	中学校		クラス	年 組

あなたはこの事業をどう やって知りましたか？ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 広報	<input type="checkbox"/> 学校からのチラシ	<input type="checkbox"/> 市のホームページ	<input type="checkbox"/> IIAのホームページ	<input type="checkbox"/> 市の施設に置いてあるチラシ
	<input type="checkbox"/> その他()				

海外渡航 経験	有	※海外渡航経験が 「有」の方のみ 右の欄を 記入してください。	① 平成	年	国名
	無		② 平成	年	国名
			③ 平成	年	国名

(1) 犬山市青少年海外派遣事業の派遣者を志望した動機について

(2) あなたの語学(資格等)レベルについて

(3) 趣味・特技・資格について

(4) 学校での係や委員会について

(5) 学校での部活動や生徒会活動について

(6) ドイツ人に紹介したい日本のことについて

①

②

③

④

⑤

(7) 今までの一番の思い出について

(8) 健康状態・既往症・アレルギー（食べ物含）について

①健康状態

②既往症

③アレルギー

(9) ペットがいるホームステイ先でも大丈夫ですか？

はい いいえ

(10) 自己PR

保護者の署名

私は、上記の者が平成29年度犬山市青少年海外派遣事業に応募することに同意します。

保護者氏名（保護者の自筆署名・押印）

印