

応 募 票

※本人自筆のこと

※過去に犬山市主催の青少年育成交流事業で派遣されたことがない方に限りです

犬山市長様

記入日 月 日

	氏	名	性別
フリガナ			男
氏名			女
生年月日	平成 年 月 日		年齢
			満 歳
フリガナ			
住所	〒 -		
フリガナ	氏	名	パスポートの有無
保護者氏名			有 ・ 無
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

写真を貼る位置
※裏面に氏名記入

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) 犬山市青少年交流育成事業の派遣に応募した動機についてご記入ください

(2) あなたの語学(資格等)レベルについてご記入ください

(3) あなたの趣味・特技・資格についてご記入ください

(4) 学校での係や委員会についてご記入ください

(5) 学校での部活動や生徒会活動についてご記入ください

(6) ドイツ人に紹介したい日本のことについてご記入ください

①

②

③

④

⑤

(7) 今までの一番の思い出についてご記入ください

(8) 健康状態・既往症・アレルギー（食べ物含）についてご記入ください

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30年度犬山市青少年交流育成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