

サンタバーバラ市中学生派遣事業
申 込 書

| | | | | | |
|---|--|--------------|----|------------|------|
| フリガナ 氏 名 | | 男性 ・ 女性 | | 年齢 満 歳 | |
| | | 生年月日 | | 年 | 月 |
| 中学校名 | | 中学校 | | 学年 年生 | |
| 現住所 〒 | | | | 電話番号 | |
| | | | | 保護者携帯番号 | |
| E-mail | | 保護者携帯メールアドレス | | | |
| 家 族 構 成 | 続柄 | 氏 名 (フリガナ) | 年齢 | 職業・勤務先・学校名 | 同・別居 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 本 人 の 状 況 | 「健康状態」 ・ 非常に良い ・ 普通 ・ あまり良くない | | | | |
| | 「病気有無」 ・ なし ・ あり (病名:) | | | | |
| | 「趣味」 | | | 「愛読書」 | |
| | 「好きなスポーツ」 | | | 「好きなアメリカ人」 | |
| | 「特技」 | | | | |
| | 「サンタバーバラ市で何を見たり、体験したいか」 | | | | |
| | 「海外旅行・滞在の経験」 ・ なし ・ あり (旅行先又は滞在先) (何日間) | | | | |
| 家族の同意 (派遣に決定した場合の派遣や受け入れに対しての承諾及び上記記載に間違いがないこと) | | | | | |
| 氏 名 | | | | 印 | |

推 薦 書

| |
|--------|
| 推薦する理由 |
| 中学校長 印 |