

(様式1)

(中学生・高校生用)

申込日 令和 年 月 日

大崎町青少年・一般海外(シアトル)研修派遣事業参加申込書				
ふりがな			生年月日	年 月 日
参加者氏名			年齢 歳	性別 男・女
保護者氏名				
住 所	〒 — 大崎町		電話番号	— —
健 康 状 態	強 健 ・ 普 通 ・ 弱 い		緊急連絡先 (保護者)	— —
英 会 話	流 暢 ・ 普 通 ・ 少 し ・ できない			
学 校 名	学校 科 年在学 部活動名			
特色ある活動 各学期における活動を記入 ・ 生徒会活動 ・ ボランティア活動 ・ 子ども会活動 他	小学校 _____ 中学校 _____ 高等学校 _____			
特技;資格等	スポーツ _____ 技 術 _____ その他 _____			
町主催及び地域等で行われている各種行事への参加状況	例) ふるさと学寮・町子ども会リーダー研修・子ども会大会等 _____ _____			
応募理由 (できるだけ詳しく)	_____ _____ _____ _____ _____ _____			

※大崎町教育委員会社会教育課まで提出してください。