

令和6年度 多治見国際交流協会 テラホート市学生派遣事業申込書

ふりがな		写真添付（45×35mm以上） 上半身、正面、脱帽、無背景 提出日から3か月以内に撮影したもの 写真の裏面に氏名を明記 カラー、白黒いずれも可
氏名		
ローマ字		
性別	男 ・ 女	
生年月日	平成 年 月 日	
年齢	歳（令和6年4月1日現在）	
学校・学年		
現住所		
連絡先		
メールアドレス		

応募者記入欄

①応募動機

②自己PR

③特技、趣味、資格

④テラホート市の中高生とどのような交流がしたいか、抱負を書いてください。

保護者記入欄

①来年のテラホート市学生受入事業でのホストファミリーはご承諾いただけますか。

できる ・ できない

※受入していただくことが原則ですが、やむをえず受け入れできない場合は、理由を記入してください。

理由

[]

②お子さまの健康面等で留意する点がありましたら、記入してください。

以上に相違はありません。

令和 年 月 日

保護者名

