「中国四川省への青少年交流団派遣２０２４」　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 　 |  申込日　２０２４年　　　月　　　日 |
| （ふりがな） |  | 写　真縦45mm×横35mm |
| 名前 |  |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |  |
| 年齢　 | 満　　　　　歳（参加申込時） |  |
| 性別 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| メールアドレス | 　　 |
| 学校・学科名等 |  　 （電話番号： 　　　　　　　　　　　） |
| 緊急連絡先 | 名　　前 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄） |
| 住　　所 |   |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| パスポートの有無 | 　有（有効期限　　 　　　年　　月　　日）　・　無　パスポートのローマ字表記（今後申請予定の場合は、申請予定ローマ字氏名）氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 語学力 | 英　語：上級・中級・初級・不可中国語：上級・中級・初級・不可 |
| 健康状態 | アレルギー　有（　　 　　　　　　　 ） ・ 無、その他、配慮が必要なこと（　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） |
| 趣味・特技 |  |
| 過去の海外渡航経験 | 　　年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　）　　年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　）　　年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　） |
| 志望動機 |  |
| 誓約 | 　私は、定められた日程及び旅行条件によりこのプログラムに参加し、滞在中日本及び中国の法令等に違反しないことを誓います。　　　　　　　　　　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

* 「メールアドレス」の欄には、できるだけ添付ファイル（主にワード、エクセル）が受信できるアドレスをご記入ください。
* 「健康状態」の欄は、アレルギーの有無、食事制限、また、健康上不安なこと等があればご記入ください。
* 本申込により得た個人の情報は、中国四川省との青少年交流事業以外のことには使用しません。
* 本様式は、和歌山県国際課ホームページからダウンロードできます。

**【参加申込書提出先・問合せ先】**

参加申込書提出は、添付書類を添えて学校に提出してください。

　　和歌山県国際課　国際企画班（担当：中垣・宮坂）

　　　〒640-8585　和歌山市小松原通１－１

　　　電話：０７３－４４１－２０６５

　　　E-mail：e0223001@pref.wakayama.lg.jp

**提出期限：２０２４年６月１４日（金）１７：００必着**