

(様式1)

令和8年度糸魚川市高校生海外派遣事業 参加申込書

糸魚川市教育委員会教育長 様

以下の者は、「令和8年度糸魚川市高校生海外派遣事業」について、実施概要や承諾事項を十分理解した上で参加を希望します。なお、選考結果について、異議申し立ては致しません。

参加希望者記入欄		
ふりがな		性別
氏名		男 女
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)	※2026年4月2日現在
学校名		学年
		年
現住所	〒	
パスポート有無	無 有 (有効期限: 年 月 日)	
渡航経験	無 有 (時期: 歳頃 / 国名:)	
英語力	英検 級程度	特技・資格(検定)
部活動・生徒会活動・ 地域活動など		学校長の推薦
		無 有

保護者記入欄		
ふりがな		参加者との続柄
保護者氏名		
連絡先	(携帯)	
	(自宅)	
参加希望者の心身の状態等について配慮すべき事項(アレルギー・乗り物酔い等を具体的に)		

令和 年 月 日

(参加希望者) 署名 _____

(保護者) 署名 _____