**令和７年度桂川町中学生海外派遣事業　選考申込書**

桂川町　様

　以下の者は、「令和７年度桂川町中学生海外派遣事業」について、募集要項の内容や承諾事項を十分理解したうえで、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いたしません。

|  |
| --- |
| **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）　　※ 2025年4月1日現在 |
| 学校名 |  | 学年 |
| 年　　　組 |
| 現住所 | 〒 |
| パスポートの有無 | 無　　・　　有　　（ 有効期限：　　　　　　　年　　　　月　　　　日　） |
| 渡航経験 | 無　　・　　有　　（ 時期：　　　歳の頃 ／ 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 |  |
|  |
| **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） |  |
| 参加者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） |
|  |

**令和　　年　　月　　日**

**（参加希望者）　署名**

**（保護者）　署名**