　　　　　　　　　　　　　　　（様式２）

鹿児島県青少年国際協力体験事業参加申込書

　鹿児島県青少年国際協力体験事業

　実行委員会　会長　殿

以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ふりがな)  　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　 　 男 ・ 女 | | （写真貼付）  30mm×40mm |
| 生年月日　(西暦)　　　　　　年　　　月　　　日 歳  　　　　　　　　 （２０２５年４月１日現在） | |
| （〒　　 　－　 　　　）  　住　　所  電話〔自宅〕（　　 　）　　　－  **※連絡は基本的にメールで行います。必ず連絡が取れるメールアドレスをご記入ください。** | | |
| 本人携帯 | 本人メールアドレス  　　　　　　　 　＠ | |
| 保護者携帯 □父 □母 (氏名　　　　　　) | 保護者メールアドレス □父 □母 (氏名　　　　　　)  　　　　　　　 　＠ | |
| 学校名**(正式名称)**　　　　　　　　　　　　　　　 　 学年　　　 　 年  　所在地 （〒 　　　－　　 　　） （２０２５年４月１日現在）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　電話（　 　 　）　　　－ | | |
| 資格　　　　　　　　　　　　特技　　　　　　　　　　　　趣味 | | |
| 応募の動機 (800字程度)    **※別途、作文用紙に記載すること。** | | |
| **アレルギーや持病などお持ちの方はご記入ください。　　　　　　　　　 □ あり 　 □ なし** | | |
| **事前研修・報告会を含む本事業の全ての研修日程に参加可能ですか。**  **□ はい　　□ いいえ** | | |

|  |
| --- |
| **※以下は選考には一切関係ありません。**  渡航予定日より**半年以上の有効残存期間がある**パスポートを持っている。 **□ はい　　□ いいえ** |