

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) 3cm×4cm
生年月日： 平成 年 月 日 (令和5年4月1日現在) 歳	
(〒 -) 住所： 電話〔自宅〕 () - 〔携帯電話〕 () メールアドレス： ※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。	
学校名： (学年： 年) 所在地： (〒 -) 電話 () -	
資格・特技・趣味	
応募の動機	
<u>アレルギーや持病などお持ちの方はご記入下さい。</u>	
<u>食べ物の好き嫌いがある方はご記入ください。</u>	

※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期限の残っているパスポートを持っている。 はい ・ いいえ

お持ちの場合は、パスポートの氏名のローマ字表記を以下に記入して下さい。

※本事業へは、事前研修や報告会を含む全ての研修日程に必ず参加していただく必要があります。