

**令和 8 年度 南魚沼市中学生高校生海外派遣研修事業
派遣申込書
(高校生)**

ふりがな 氏名			性別	男・女
学校			学年	
生年月日 (西暦で)	年	月	日生	年齢 (R8.7.28 現在)
国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍有り <input type="checkbox"/> 国籍 : _____ 日本永住資格（有・無） ※外国籍の方は在留カードのコピーを添付してください。			
住所	〒 _____			
電話番号	自宅 TEL			
	携帯（本人）			
E-mail	本人			
	自宅 PC			
保護者氏名			続柄	
緊急時連絡先	1. TEL 携帯／職場／自宅 【氏名 : _____】 (続柄 : _____) 2. TEL 携帯／職場／自宅 【氏名 : _____】 (続柄 : _____)			
健康状態	現在治療中の病気、慢性疾患、重篤なアレルギー等はありますか? <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (_____) ※「あり」の場合、医師による英文の診断書と同意書を提出いただく場合があります。			
渡航経験 (あれば)	国／地域		時期／期間	
	目的			
同意事項	別紙、南魚沼市中学生高校生海外派遣研修事業派遣生【募集要項】に記載の内容を理解し、承諾した上で応募します。 令和 8 年 月 日 生徒署名 : _____ 保護者署名 : _____			