

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がありますか？ <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： _____		