

2017 年度



NPO法人美濃加茂国際交流協会

中・高校生ダボ市派遣事業参加申込書

(黒のボールペンまたはペンでご記入ください)

フリガナ 申込者氏名		性別	男・女	写 真 3cm×4cm 裏に氏名記入 (カラー、スナップ可)
ローマ字表記※		国籍		
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)			
フリガナ 保護者氏名		参加者との 関係		
現住所	〒 _____			
電 話	(_____) _____			
学校名	(2017.4.1現在) _____ 中学校 年 ・ _____ 高校 科 年			
緊急連絡先	TEL. _____		氏名/関係 _____	
家族内の協会 会員氏名		参加者との 関係		
健康状態	現在の健康状態、過去にかかった病気、持病、アレルギー、常備薬等			

※ローマ字表記に関しては、必ずパスポート記載どおりに記入して下さい。
派遣決定後にパスポート取得予定の方は、申請時、ここに表記された通りに記入下さい。

庶務手続き上、派遣応募者のパスポートの有無を教えてください (○を付けて下さい)
(ある ・ ない)