

2024年度姉妹都市ダボ・リージョン訪問学生派遣団参加申込書（引率者用）

		事務局用.		
ふりがな		生年月日	(西暦)	年 月 日
氏 名		年 齢	歳	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
		(申込時)		
		携帯		
		電話番号		
E-mail	@			
現住所	〒			
	-----			
勤 務 先	2024年4月1日現在			
加療中の病気等				
英 会 話 力		英 語 の 資 格		
		(英検 TOEIC等)		
趣 味				
資格・特技等				
海外渡航経験	国・都市			
	期 間	-----		
職 歴  (期間・勤務先)				

応募の動機等

私は、2024度姉妹都市友好学生訪問派遣団募集の目的及び募集条件を理解し、両市民の友好と親善に貢献するため、派遣団引率として参加したく、申し込みます。

年 月 日 (氏名) \_\_\_\_\_