

2025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 (申 込 時)	歳	性別 ☐ 男 ☐ 女 ☐ その他
			携帯 電話番号		
E-mail	@				
現 住 所	〒				
勤 務 先	2025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、2025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)_____