

2026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 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> その他
ローマ字表記		携帯 電話番号		
E-mail	@			
現住所	〒			

勤務先	2026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)				
※庶務手続き上、派遣応募時のパスポートの有無を教えてください 有 ・ 無				

(記入上注意)

※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、ここに表記されたローマ字の通りに記入下さい。

※お預かりいたしました個人情報は、ダボ学生派遣事業及び当協会の活動のためで、それ以外の目的で利用しません。

応募の動機等

私は、2026年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) _____