第30回 姉妹都市・米国ロングビーチ市への交換学生・教師派遣事業

願　　　　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 男 ・ 女 | 写真(３㎝×４㎝)を貼付して下さい  ※データ可  ※紙で提出する場合は、写真の裏に名前を記載 |
| 生年月日 |  | 年齢 | 満　　 歳 |
| 現住所 | 〒　　　 —  (電話番号)　　　 —　　　 —  (Email) | | |
| 学校名 |  | | 学　年 | （※教師の方は担当学年・教科を記入） |
| 趣味・特技 など |  | | | |
| 健康状態等について申告すべきこと  ※アレルギー等があれば記載してください。 | | | | |
| 海外旅行の経験　＜　あり　・　なし　＞  ※「あり」の場合 → 主な旅行先：  　　　　　　　　　　 期間：  　　　　　　　　　　　 旅行の目的： | | | | |

※裏面もご記入願います

|  |  |
| --- | --- |
| ※応募の動機、ロングビーチ市で会う方々へ四日市市のことをどのようにアピールするか、帰国後、訪問で得られた経験を活かし、どのように本市の国際化に寄与するか等について、３分以内の動画でお答えください。  　（動画の提出については、応募URL（https://forms.gle/jdfLjRS1nPhbNyuX8）又は四日市国際交流センターへUSB等に入れて直接ご持参ください。）  ※データで提出する場合は、下記、「保護者署名」欄に署名をし、スキャンをしてPDFファイルにしてください。  ※データ提出ができない場合は、四日市国際交流センターへ郵送又は直接ご持参ください。 | |
| 保護者の同意（高校生のみ） |  |
| 私は、「第30回姉妹都市米国ロングビーチ市への交換学生・教師派遣事業 募集要項」の内容を承諾し、（学生名）　　　　　　　　　　が当該事業に応募することに同意します。  （保護者署名） | |

※提供いただいた個人情報は、適正に管理し、この事業の目的以外には利用しません。