

平成30年度ポカテロ中高生姉妹都市訪問団申込書

平成30年 4月 日

岩見沢市長 松野 哲 様

ポカテロ中高生姉妹都市訪問団に参加いたしたく、次のとおり申し込みいたします。

ふりがな				性別	男 ・ 女
申込者氏名					
生年月日	西暦	(平成)年	月	日	年齢 歳
住 所	〒 -			自宅電話	-
				FAX	-
				本人携帯	- -
				保護者携帯	- -
学 校	学校				年
メールアドレス	(本人)		(保護者)		
パスポート	有 (番号				・有効期限 年 月まで) ・ 無
家族構成	ふりがな 名 前	続 柄	年 齢	勤務先・学校名(学年)	
国際交流について	ホストファミリーの経験・ご本人やご家族の海外渡航経験等がありましたら、ご記入下さい。				
アレルギー、持病など <small>※正確に記入して下さい。</small>	常用している薬などもご記入ください。				
趣味・特技・ 部活など			資格・検定・ 免許など		
応募動機 及び 自己PR					
特記事項・その他					

上記のとおり、ポカテロ中高生姉妹都市訪問団に応募することを承諾いたします。

保護者 氏 名 (印)