

第15回ボストン町中学生ホームステイ交流派遣事業

参加申込書

受付年月日	R 7. .
受付番号	

(太枠・太線内のみ記入して下さい。記入には黒のボールペンを使用して下さい。)

ふりがな			性別	男・女
応募者氏名			性別	男・女
生年月日	平成 年 (西暦 年)	月 日	(満 歳)	
現住所	〒 (TEL - -)			
在学名	現在 中学校 年 組			
保護者氏名			本人との続柄	
応募理由 (ボストン町との交流における目的やテーマ等を中心に、応募生徒自身を書いて下さい。)			枠内に写真貼付 (証明写真でなくても可)	

上記のとおり、第15回ボストン町中学生ホームステイ交流派遣事業に派遣生として参加したいので応募します。

令和7年 月 日

白山市国際交流協会会長 様

申込者氏名

保護者署名

印

※1, 2については、該当する項目に○印を付け、()内に必要事項を、3～5については、欄内に必要事項を応募者本人が記入して下さい。

1 あなたの健康状態		良好です。	
		現在、通院（又は治療）中です。	病名等 ()
		大きな病気にかかったことがあります。	病名 ()
2 あなたの学習活動の経験		学校以外で英会話を学習しています。 (テレビ、ラジオを含む。)	講座名 () 受講年数 ()
		外国人と学校以外で活動したことがあります。	事業名 () 場 所 ()
		海外のことを理解する学習を学校以外でしたことがあります。	講座名 () 場 所 ()
3 あなたの学校内活動の状況		クラス委員の経験	
		生徒会役員の経験	
		部活動	
4 あなたの学校外活動の状況		地域・青少年団体活動経験（子供会等）	
		ボランティア活動経験	
		スポーツ団体活動経験	
		音楽・レクリエーション団体活動経験	
		その他	
5 趣味・特技等			