

平成30年度ランカスター市中学生派遣参加申込書

(アメリカ合衆国)

ふりがな		男女別	<p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center;">縦 40 mm ・ 横 30 mm</p> <p style="text-align: center;">正面、胸から上、無帽</p> <p style="text-align: center;">平成 30 年 4 月以降に 撮影したもの</p>
氏名			
生年月日	平成 年 月 日		
住所	〒 佐野市		
電話・FAX 番号	自宅：	保護者携帯：	(所有者続柄：)
	FAX：		
E-mail			
学校名		学年	
市主催のホーム ステイ受入経験	有 国名：		・ 無
	回数：		
上記以外(個人・ 団体関係等)での ホームステイ受入経験	有 (国名)		・ 無
学校活動			
部活動			
趣味・特技			
派遣中の 連絡先	氏名：	続柄()	電話[自宅]： [携帯]：
	住所：		
アレルギー症等			
備考			

平成30年7月 日
佐野市国際交流協会
会長 寺岡 篤 様

住 所

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印