

2025日独青少年相互交流計画 参加申込書

2025年 月 日

フリガナ				顔写真
氏名				
ローマ字	※/パスポート記載のローマ字をご記入下さい			
生年月日	年	月	日	
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
勤務先 (学校名)				
旅券番号 &有効期限				
趣味・特技				
<p>参加志望理由 (当欄に書ききれない場合は別紙による提出も可)</p> <p>①本事業参加への意気込み②事業に参加できた場合の具体的な希望 (訪問先ややってみたいこと等) ③本事業への参加歴・今後どのように関わりたいと思っているか etc</p>				
英語力 (○印を)	日常会話程度	身振り手振りで	ぜんぜんダメ	
参加誓約				
<p>参加者は事業の趣旨を理解し積極的に取り組むこと。 またプログラム期間中は団員一人一人が自覚と責任のもと行動すること。 プログラム期間中、自らの行動に起因した事故や団員同士のトラブル等は当団体に一切責任を問わないこと。</p>				
署名 _____ 印				
※申込者が未成年の場合、保護者の方のご記入もお願いいたします				
私 _____ は、子 _____ が本事業に参加を希望するにあたり、親権者として上記の条件を承諾し、事業に参加させます。				
保護者署名 _____ 印				