**令和７年度台湾青少年交流事業参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | | | | | | | 写　真  縦4cm×横3cm  正面、上半身、無背景、脱帽、3か月以内に撮影したもの |
| 氏　　　名  氏名(ローマ字) |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日（満　　　歳） | | 性　別 | | | 男・女 | |
| 現　住　所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　TEL：( 　 )　　　　－ | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | | |
| 学　校　名 |  | | | 学年・組 | | | 年　　　　組 | |
| 海外渡航  経　　　験 | 〔該当がある場合、渡航先（国・都市）、時期、目的等を記入してください〕 | | | | | | | |
| 健康状態 | アレルギーや喘息等の持病があれば、記入してください。 | | | | | | | |
| パスポート | パスポートを  □　持っている　　□　持っていないが申請中　　□　持っていない  ※　持っていない場合は参加決定後、速やかに申請できるよう準備をしておくこと。 | | | | | | | |
| 保　護　者  連　絡　先 | 氏名 | | | | 本人との  関　　係 | |  | |
| 〒　　　　－  TEL：( 　 )　　　－　　　 〔交流期間中、必ず連絡のつく電話番号としてください。〕 | | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| 〔趣味・特技、部活動、地域活動など、自己ＰＲとなるものを記入してください〕 | | | | | | | | |
| 令和７年度台湾青少年交流事業に、事業趣旨を理解した上で、関係書類（作文）を添えて申し込みます。内容に事実と異なる記載はございません。  **本人署名**  上記の者が、令和７年度台湾青少年交流事業に参加することを承諾します。  **保護者署名**  上記の者が、令和７年度台湾青少年交流事業に参加することを承諾します。  **学校長署名**  令和７年　　月　　日  南伊豆町長　岡 部　克 仁　様 | | | | | | | | |