

年 月 日

「2019年度三豊市中学生海外派遣研修事業」参加申込書

三豊市教育委員会 御中

研修先 (第1希望) \_\_\_\_\_ コース  
 (第2希望) \_\_\_\_\_ コース

フリガナ 氏名		生年月日	年	月	日																																																																														
住所	〒 _____ 市			番地	男・女																																																																														
保護者 (※)	本事業募集要項を確認しました。(印)		TEL	( )																																																																															
家 庭	氏名	続柄	年齢	備考																																																																															
学校・学級	中学校 年 組																																																																																		
所属部名		得意な学科																																																																																	
趣味		スポーツ																																																																																	
技能・資格		パスポート	有 ・ 無																																																																																
参加の動機・目的など・派遣先で「学びたいこと」「体験したいこと」などを200字程度にまとめてください。																																																																																			
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																																			

※保護者欄は保護者が自署および捺印して下さい。

