

西日本豪雨被災者エジプト招待プログラム参加申込書

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏名				
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 — TEL : () —			
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〕			
外国語の 学習状況	() 語 年 ヵ月	語学に関する資格(英検, GTEC など)		
	() 語 年 ヵ月			
保護者 連絡先	氏名	本人との 関 係		
	〒 — TEL : () — 〔派遣期間中、必ず連絡のつく電話番号としてください。〕			
〔被災の内容〕 (該当の□にレ 複数選択可 ※被災の程度は問いません)				
<input type="checkbox"/> 人的被害(同居家族を含む) <input type="checkbox"/> 住家被害 ※人的被害とは軽傷、重傷、行方不明、死亡を、住家被害は一部損壊、半壊、全壊、床下・床上浸水を想定				
〔作 文〕 タイトル「このプログラムへ参加する理由について」、「この経験をどのように活かすか」等 ※添付の作文用紙1枚に作文し、この申込書に添えて提出してください。(学校名、氏名を忘れず記入してください。)				
西日本豪雨災害被災者エジプト招待プログラムに、事業趣旨を理解した上で、関係書類(推薦書)を添えて申し込みます。内容に事実と異なる記載はありません。また、当該事業に参加するにあたり、健康状態に問題はありません。				
本人署名 _____				
上記の者が、西日本豪雨災害被災者エジプト招待プログラムに参加することを承諾します。				
保護者署名 _____ ㊟				
平成30年 月 日				
広島県知事 湯崎英彦 様				