

令和6年度 オルレアン市青少年派遣事業参加申込書

別紙2

記 入 日	令和6年 月 日	※黒または青のボールペンで申込者本人が御記入ください。		
ローマ字 (パスポートと同じ記載)				性 別
ふりがな 氏 名				男 ・ 女
生 年 月 日	西暦 年 月 日 (満 歳)	国 籍		
住 所	〒 —			
本人の 連絡先	【自宅】 () — 【携帯】 — — 【E-mail】			
勤務先・学校名	名 称		学 科	科
	所 在 地	〒 — TEL () —	学 年	年
【未成年者のみ】 保護者署名	【氏名】 【続柄】 ()			
緊急連絡先	【氏名】 【続柄】 () 【電話番号】 — —			
	【E-mail】パソコン: 携帯:			
健 康 状 態	☐ 良い ☐ 普通 ☐ 配慮が必要(持病等:)			
ア レ ル ギ ー	1 動物アレルギー ☐ 有 () ☐ 無 2 食物アレルギー ☐ 有 () ☐ 無 3 その他のアレルギー ☐ 有 () ☐ 無 ※派遣生の決定後、ホストファミリー手配に必要なため、漏れのないよう正確に御記入ください。 ※アレルギーがある方は、「症状」と「程度」を併せて御記入ください。 【記載例】猫(呼吸が苦しくなり、喘息になる。症状は重症で、病院に行く必要がある。) 犬(くしゃみが出る。我慢できるので、家に犬がいても問題ない。) 卵(じんましんと軽い腹痛になる。少量であれば口にしても問題ない。) 花粉(目のかゆみと鼻水が出る。市販の薬を飲めば問題ない。)			
パスポート の 有 無	☐ 持っていない ☐ 持っている(発行国: 旅券番号: 有効期限:)			
海外渡航経験	☐ 有 (場所:) (期間:) ☐ 無			
仏語会話について	☐ 会話に不便はない ☐ 簡単な日常会話ができる ☐ あいさつ、自己紹介ができる			
英会話について	☐ 会話に不便はない ☐ 簡単な日常会話ができる ☐ あいさつ、自己紹介ができる			
語学学習歴	例:大学在学中 フランス語専攻(○年間), 独学による英語学習(○年間)			
今後の姉妹都市 交流への協力	☐ 協力できる (具体的に:) ☐ わからない ☐ 協力できない			
資 格 ・ 免 許	例:実用フランス語技能検定 ○級など()			
趣 味 ・ 特 技 自 己 P R				

◆裏面も御記入ください。

