別紙２

令和8年度 タルサ市派遣事業参加申込書

記 入 日	令和8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	〒　　－ 【電話】自宅:　　－　　－　　携帯:　　－　　－		
本人の 連絡先	【電話番号】（　　）　　－ 【E-mail】		
勤務先・学校名	名　称	学　科	科
	所在地　〒　　－　　TEL（　　）　　－	学　年	年
保護者署名	【氏名】　　【続柄】		
緊急連絡先	【氏名】　　【続柄】　　【電話番号】　　－　　－ 【メール】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		
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（〇年間），独学による英語学習（〇年間）		
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:実用英語語技能検定　〇級など（　　）		
趣味・特技 自己PR			

◆裏面も御記入ください。

◎作文選考

「志望動機」及び**「外国人が増え国際化が進む宇都宮市で自分ができること」**について自由に書いてください。