「太陽っ子海外短期留学派遣事業」参加申込書・保護者同意書

ふりがな		性別	生年月日
参加申込者 氏名		男 ・ 女	平成　　年　　月　　日 西暦　　年　（満　　歳）
参加申込者 住所	〒		TEL（自宅） TEL（保護者携帯）
英語に関する資格（取得年）		国籍	

短期留学を希望する理由	
短期留学でどのようなことに取り組んでみたいですか。	
帰国後、学んできたことをどのように浦添市に還元できると思いますか。	
学校及び地域活動の実績 生徒会・部活動・子供会など	

健 康 状 態	１．健康　　２．普通　　３．　弱　　（既往歴）
アレルギー等	１．食物　　２．動物　　３．その他（　　）　４．なし
英　会　話	１．得意　　２．普通　　３．少し　　４．できない
パスポートの有 無	１．ある　　（　有効期限　　年　　月まで） ２．ない

太陽っ子短期留学派遣事業実施要項の趣旨等に同意の上、申し込みいたします。

令和８年　　月　　日

申込者署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印