

第58回 姉妹都市学生親善使節申込書

2024年 月 日現在

番号	フリガナ	・高校生（ ）年生 ・大学生（ ）年生 ・その他
	氏名	
	へボン式 ローマ字	
	生年月日 年 月 日生（ 歳）	
	現住所 〒659 -	
電話番号：(0797)	E-mail :	
携帯番号：	FAX 番号：(0797)	

応募動機

応募動機（英語）Reason for your application.

※簡単な英語で構いません

趣味・特技・好きな学科・スポーツ（観戦することも含む）など

所属団体・クラブ活動・サークル・ボランティア等と役割

帰国後貢献したいこと

年	月	学 歴（小学校入学後の学歴を記入）

年	月	海外の滞在経験（旅行も含め、滞在先・滞在期間を記入）

家族の氏名	本人との 続柄	年齢	同居者 ○を記入	家族の氏名	本人との 続柄	年齢	同居者 ○を記入

モンテベロ市学生親善使節に応募します。

本人氏名 Ⓔ

上記の申し込みに同意します。

親権者氏名 Ⓔ

学生親善使節は何をご覧になって応募されましたか？

広報あしや・芦屋市ホームページ・国際交流協会ホームページ・ポスター(市掲示板/その他))

市広報番組:あしやトライあぐる・知人からの紹介・学校からの案内・その他()