2022年度海外体験派遣申込書

受付番号　※事務局使用

ホチキス止め厳禁

（クリップ止め）

Ａ４・片面印刷

（１）応募者基本情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募回数 | 応募回数 　(初回は１) | | | | | 参加経験 | | | | |  |
| 英国/ドイツ派遣 | 回目 | | | | | 年　体験/交換派遣生 | | | | |
| 台湾派遣 | 回目 | | | | | 年　台湾派遣生 | | | | |
| チャレンジ支援 | 回目 | | | | |  | | 年　助成受給者 | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| ローマ字  (ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ)表記 |  | | | | | | | | | |
| 生年月日  （西暦表記） |  |  | |  | 年齢  4/1時点 | | 歳 | | 性別  男/女/他 |  |
| 年 | 月 | 日生 | |

（２）学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中学校 | ○○区立/市立/私立 | | | | 中学校 | | | | | | | 卒業年月 | | 年 | 月 |
| 立 | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  |
| 高　校 | 都立 | 高等学校 | | | | 当てはまる方に●を付ける | | | | | | 入学年月 | | 年 | 月 |
|  | | | 全日制 | | |
|  | | | 定時制 | | |
| 在籍者 | | 学年 | | 年 | | 組 | | | | 既卒者 | 卒業年月 | | 年 | 月 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大学 | 大学 | | | | | | | 入学年月 | | 年 | | 月 | 学年 | | 年 |
| 学部・学科、専攻 | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考　（編入・院 等） | | | |  | | | | | | | | | | | |

( 3 ）過去の海外渡航・滞在経験　＜滞在国・都市名・年齢・期間・目的　等記載＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滞在国名 | 滞在都市名 | 年齢 | 滞在期間 | | |
|  |  | 歳から | 年 | か月 | 日間 |
|  |  | 歳から | 年 | か月 | 日間 |
|  |  | 歳から | 年 | か月 | 日間 |

（４）研修への出席について

すべての研修に出席は可能ですか？<当てはまる方に●>

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | はい | |  | いいえ |
| いいえの場合理由と日程 | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 |  | ふりがな |  |

（５）自己PR　：　以下、単語または1~2行でまとめること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サークル・クラブ(班)活動等 |  | | |
| 趣味・特技 |  | | |
| 資格・能力 |  | | |
| 長所 |  | 短所 |  |
| 今まで力をいれてきたもの(こと） |  | | |
| 最近の出来事であなたが興味があること |  | | |
| 将来なりたい職業、  または夢 |  | | |

（６）志望動機　：　以下、10行程度 （400字程度）の文章でまとめること

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **保護者承諾書（保護者記入）**  20　　年　 　月　　日    私は、(応募者)　　　　　　　　　　　　　　　が公益財団法人小山台教育財団の  国際交流事業に応募することを承諾いたします。  フリガナ  保護者名 　　　　　　　　　 　　続柄    自宅電話    携帯電話  ※自筆署名又は押印し、写真又はPDFで添付のこと。 |