

(公財) 松戸市国際交流協会青少年姉妹都市等派遣応募申込書

ふりがな 氏名	(性別 : 男 ・ 女)		
生年月日	西暦 年 月 日 (2024年1月1日現在 歳)	自宅電話番号	
		携帯電話番号	(本人・保護者)
メールアドレス			
住所	〒 松戸市		
学校名		学年	組
■健康状態 良好 治療中の疾病 無・有 () 既往症等 無・有 () 乗り物酔い 無・有 アレルギー 無・有 (花粉症: 動物: 食物:)			
■趣味・特技・スポーツなど(詳しく記入してください。)			
■派遣時に、ホストファミリーや現地学校と交流したいこと、自身が伝えたいこと			
■英会話についての自己評価(□にチェックを入れてください。) <input type="checkbox"/> 日常の会話には困難を感じない。 <input type="checkbox"/> 相手の言うことは分かるがこちらからうまく言えない。 <input type="checkbox"/> 会話については、まだ初歩段階である。			
■英会話・英語検定等の資格(あり:) なし			
■海外渡航歴(国名、目的、渡航期間)			
■性格自己評価(□にチェックを入れてください。) 社交性 : <input type="checkbox"/> 富む <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 乏しい 積極性 : <input type="checkbox"/> 富む <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 乏しい 統率力 : <input type="checkbox"/> 富む <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 乏しい 協調性 : <input type="checkbox"/> 富む <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 乏しい 責任感 : <input type="checkbox"/> 富む <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 乏しい			

年 月 日

(公財)松戸市国際交流協会御中

本人氏名 _____

保護者氏名 _____ 印