

笠松町青少年海外派遣事業（グアム）参加申込書

（あて先）笠松町長

令和元年 月 日提出

ふりがな			性別 男・女	写真貼付 上半身正面脱帽。 6ヵ月以内に撮影されたもの。
参加者氏名				
生年月日	平成	年 月 日（満 歳）		
ふりがな				
保護者氏名				
現住所	〒501- 岐阜県 ※住民票と同一のこと			
在学名	笠松中学校	学年・組		
英語学習歴	年 ヶ月 その他の外国語（ ）			
笠松町、国、地方公共団体主催の海外派遣 への参加経験	有 ・ 無			
有効な旅券（パスポート）	有 ・ 無	有効期限（お持ちでない方は取得予定日）	年 月 日	
保護者連絡先	携帯電話 — —		MAIL	
	住 所（上記と異なる場合のみ） 〒 -			
学校での活動及び地域での活動状況	（学校における部活動、生徒会活動及び地域等で所属しているクラブ活動やボランティア活動など具体的に記入） <学校> <地域等>			
趣味、特技・資格等	<趣味> <特技・資格等>			
健康状態	（現在治療中の病気、持病、アレルギー等や、普段服用している常備薬など、健康状態に関することについて記入。特に健康に問題がなければ「良好」と記入。）			
【志願承諾理由】 （保護者記入）				

