

写真貼付

正面上半身で一人で

スナップ写真可

2024年度「海外派遣事業」参加申し込み書

私は海外派遣事業「ニューヨーク(米国)研修」(2024年7月27日～8月2日)に参加したく申し込みます。

ローマ字(パスポートと同じ)				性別
氏名(戸籍上)				男・女
生年月日	西暦	(昭和・平成 年)	月 日	年齢 歳
ふりがな			自宅電話	
現住所	〒	携帯電話		
		Fax		
E-Mail				
最終あるいは在学学校名				
職業等(○をつけて下さい)	会社員・公務員・教員・自営業・学生・パート・その他()			
渡航中の 国内連絡先	氏名	(続柄)	自宅電話	
	住所		携帯電話	
			Fax	
	E-Mail			
旅券をお持ちの方	旅券番号	発効日	年 月 日	
		有効期限	年 月 日	
(帰国後の夢や参加の動機など) 自由に書いてください				
(保護者も可) 推薦者	上記の者、次世代育成支援事業に参加を希望していますが、適任と認め推薦いたします。 2024年 月 日 住所 氏名 職業等/当人との関係 / 連絡先TEL () ※財団より確認のご連絡をさせていただきます			
推薦者と当協会との関係についてお答え下さい。				
推薦者について	会員ですか?	Yes	No	過去の海外派遣事業参加者ですか? Yes No