

令和8年度曾於市青少年海外研修派遣事業参加申込書

ふりがな 氏名		学校名	科 年 学校組
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	性別	
現住所			
趣味・特技		英会話	流暢・普通・少し・できない
資格			
ふりがな 保護者氏名及び 参加申込承認印	㊞ (保護者自署・シャチハタ印不可)		
電話番号		緊急連絡先	
市行事や地域行事での活動状況 (子ども会・青少年リーダー研修・校区公民館行事等)		学校における特色ある活動 (生徒会・ボランティア・その他)	
年度	行事・事業名	年度	活動内容
健康調査 該当するものに○をつけてください。 (1) 健康状態 ア 良好 イ 普通 ウ 不安 (2) 現在治療を受けている病名 ア 有(病名:) イ 無 ※医師からの診断書の提出をお願いする場合があります (3) 既往症 高血圧症 肺結核 胃腸病 心臓病 糖尿病 肝臓病 精神及び神経系の疾患 その他() (4) 総合自己判断 今回の海外派遣事業研修について、体力に自信がありますか ア 大いにあり イ あり ウ やや不安			

上記の本校生徒について、令和8年度曾於市青少年海外研修派遣事業への参加を承諾します。

令和8年 月 日

学校名

校長名



作文 『海外研修で学びたいこと』



※400字程度で記入してください