

(様式1-1)

国際交流親善事業

「青少年ハワイ島ホームステイ派遣事業」参加申込書

洲本市国際交流協会
会長 高津 知也 様

私は、国際交流親善事業「青少年ハワイ島ホームステイ派遣事業」に参加申込いたします。

令和8年 月 日

写 真

注意

1. 申込者本人のみ
2. 1年以内に撮影したもの
3. 正面、無帽
4. 縦 45mm×横 35mm

ふりがな		男・女	生 年 月 日	西暦 年 月 日 (満 歳)
氏 名				
在 学 学 校 名	中学校 ・ 高 校 学 年 組			
現 住 所	〒 656 - 洲本市			
英検等の資格の 有無	無 ・ 有 英検 級 TOEIC・TOEFL 点 その他()			
電 話 番 号	(自宅) 0799 - - (携帯電話) - -			
メー ル ア ド レ ス				
パスポートの有無	有 ・ 無			
アレルギーの有無 ※動物、食事等				
持病・服薬の 有無	有 ・ 無 有の場合 病名・症状等 ()			
海外旅行経験の有 無	有 ・ 無 有の場合 国名 ()			

(様式 1 - 4)

PHOTO
Same photo (Registration Form of Japanese)

PERSONAL INFORMATION SHEET

Full Name		Sex	Male / Female
Date of Birth	(Age)		
Grade			
Address			
Phone			
E-mail			
Family Information			
Relationship	Name	Age	Occupation
Family Pets			
Family Religion			
Allergies and concerns			
Hobbies and interests			
What would you like to do through this exchange? (Specifically)			
Message to your host family			