**申込み期限**

**５月８日（水）必着**

**秦野・坡州友好協会事務局宛（文化振興課）**

**TEL：86-6309　FAX：86-6563**

**※FAXで送信した場合は、送信した旨の御連絡を電話でお願いします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者 | ふりがな氏　　名 |  | 生年月日西暦　　　 年 月 　日 |
| パスポートのスペル |  | パスポート有効期限西暦　　　　年 月 　日 |
| ※上記欄はパスポート取得済みの方のみ、御記入をお願いします。 |
| 学 校 名学　 年 | 中学校　年　生　 | 性別男 ・ 女 | 国籍 |
| 住所 |  〒 |
| 電話番号（自宅） |  | 保護者携帯電話 | ※出発当日及び緊急時の連絡先として |
| 資格等・語学検定 |  | ２部：坡州市中学生歓迎事業への参加の可否 | 可　・　不可 |

青少年相互交流事業　参加申込書

（保護者同意欄）

※参加者が未成年のため、保護者の同意が必要となります。

（保護者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　（参加者との）

**◇応募の動機**

|  |
| --- |
| **※２００字以上記入してください。**（　　　　　　字） |
| **【 注意事項 】必ず以下の項目を満たしたうえで、記入してください。****(1)必ず本人が記入してください。　　　(2)募集要項をよく読み、趣旨に沿った内容を記入してください。****(3)横書きで２００文字以上記入してください。** |