

様式第1号（第5条関係）

寄居町中学生海外相互交流派遣事業参加申込書

年 月 日

寄居町教育委員会 あて

私は、令和7年度寄居町中学生海外相互交流派遣事業に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

記

学 校	中学校	学年・組	年 組	性別	男・女
ふりがな		生年月日	年 月 日		
氏 名		(年齢)	(歳)		
住 所	寄居町大字		電話 番号		
健康状態 (どちらかに○)	1 健康上、特に問題なし 2 治療中（傷病名				
委員会 部活動等				海外渡航経験	
応募の 動 機				あり なし ※「あり」の場合は、渡航先 及び渡航目的を記入。	

※上記枠内は、黒のボールペン等で、必ず本人が記入してください。

※下記保護者同意書は、必ず保護者本人が署名・押印してください。

保護者同意書

上記の者が、令和7年度寄居町中学生海外相互交流派遣事業に応募（参加が決定した場合は参加）することに同意します。

年 月 日

保護者 住 所

電話番号

氏 名

㊞