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５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（年齢） | 年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 氏名 |  |
| 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 |
| あり　なし※「あり」の場合は、渡航先及び渡航目的を記入。 |
| 応募の動　機 |  |

　※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５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