

**Japan Society Junior Fellows Leadership Program**  
**ジャパン・ソサエティ ジュニア・フェロー リーダーシップ プログラム 申込書**

フリガナ		ローマ字 (*パスポート保持者はパスポートと同じ表記)							
氏名(漢字)									
生年月日	西暦	年(平成	年)	月	日	国籍	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
フリガナ									
自宅住所		〒 (マンション・アパート名明記)							
連絡先	TEL	自宅		携帯		e-mail (本人)			
緊急連絡先氏名				続柄		TEL	e-mail (保護者) ↓		
緊急連絡先住所		〒				携帯			
フリガナ									
学校名(漢字)						学年			
フリガナ									
学校住所		〒							
TEL				FAX			e-mail		
パスポートの有無		<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有⇒	パスポート番号		発行日	(西暦)	年	月 日
渡航経歴	渡航先	渡航年月日		渡航期間	目的				
家族名(フリガナ)				生年月日(西暦)	続柄	職業			
				年 月 日					
				年 月 日					
				年 月 日					
				年 月 日					
				年 月 日					
趣味・特技				生徒会(役職)					
地域社会での活動 (ボランティア活動)				部活動・サークル(役職)					
食物アレルギー				ペットアレルギー					
どのような方法でこの「ジャパン・ソサエティ・ジュニア・フェローリーダーシッププログラム」を知りましたか？							(写真貼付)		
1. 担任の先生、または、英語指導の先生からの紹介				2. 先輩からの紹介					
3. 留学専門情報誌・英字新聞の記事				4. NPOのホームページ					
5. その他 (具体的に)									
上記のとおり申込みいたします。				上記生徒の参加を保護者として認めます。					
本人署名 :				2016年 月 日		保護者署名 :		2016年 月 日	
				印				印	

\*写真添付欄に3.5cmX3cm(縦X横)以内の写真を貼付(上半身:背景無地 カラー・モノクロいずれでも可)