

TOMODACHI Japan Society Junior Fellows Student Exchange

TOMODACHI ジャパン・ソサエティー ジュニア・フェロー高校生短期留学プログラム申込書

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	19 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	
緊急連絡先氏名				続柄		TEL	e-mail ↓
緊急連絡先住所		〒			携帯		
フリガナ							
学校名(漢字)						学年	
学校名(英文)							
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				部活動・サークル			
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「TOMODACHIジャパン・ソサエティージュニアフェロー高校生短期留学プログラム」を知りましたか？ 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。			
2013年 月 日				2013年 月 日			
本人署名 :				保護者署名 :			
印				印			