

TOMODACHI Japan Society Junior Fellows Leadership Program

TOMODACHI ジャパン・ソサエティー 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	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	無	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・ジュニアフェローリーダーシッププログラム」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。			
2014年 月 日			2014年 月 日			
本人署名 :			保護者署名 :			
印			印			

*裏面左上に4cmX3cm(縦X横)の写真を添付。(上半身:背景無地 カラー・モノクロいずれでも可)