平成　　年　　月　　日

「平成３０年度三豊市中学生海外派遣研修事業」参加申込書

三豊市教育委員会　御中

研修先（第１希望）＿＿＿＿＿＿＿＿コース

（第２希望）＿＿＿＿＿＿＿＿コース

フリガナ 氏　名		生年月日	平成　　年　　月　　日
住　所	〒　　－ 市　　番地		男・女
保護者（※）	本事業募集要項を確認しました。　（印）	TEL	（　　）

	氏　名	続　柄	年　齢	備　考
家庭				

学校・学級	中学校　　年　　組		
所属部名		得意な学科	
趣　味		スポーツ	
技能・資格		パスポート	有　・　無

参加の動機・目的など・海外派遣で「学びたいこと」「体験したいこと」などを 200 字程度にまとめてください。

※保護者欄は保護者が自署および捺印して下さい。なお、本事業は、派遣国の情勢等により事業を中止する場合がありますとともに、昨年度より派遣研修生を対象にした三豊市からの補助金はありませんので、ご理解の上お申込みください。

Answer the questions below in English.

Why are you applying for this short-term overseas experience program?

What do you want to experience, where do you want to go, and what do you want to learn?

Please write freely about your hopes for this program.

海外派遣研修事業に応募した動機、海外で体験したいこと、行きたいところ、学びたいことなどを英作文にしてください。

※　参加申込書の参加の動機、目的欄の内容と同じでなくてもかまいません。