令和４年度　姉妹都市相互派遣交流事業国内研修　応募用紙

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人に関する項目 | よみがな |  | 生年月日 | | | | | | 性別（任意） | |
| 氏　　名 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | |
| 学 校 名 |  | | | | 学　年 | | |  | 年生 |
| 本人の  携帯電話 |  | | | | | | | | |
| 保護者に関する項目 | 保護者氏名 |  | | | | 本人との  続　柄 | | |  | |
| 保護者の  連絡先 | ※応募にあたる同意確認等のため連絡する場合があります | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ※平日9時～17時の時間で「都合の悪い時間」があれば記入してください | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 任意 | Email |  | | | | | | | | |
| 本人記入：国際交流に関して、今後どのように関わってみたいですか？ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

令和４年８月７日（日）～８月９日（火）催行予定の国内視察研修に次のとおり申し込みます。

【注意事項】

・任意の項目（グレー網掛け欄）以外、すべての欄に記入してください

・応募用紙の提出は「直接持参」「Eメール」「FAX」「郵送」いずれでも構いません。

　　送り先に間違いのないよう、十分ご注意ください。

【個人情報の取り扱いについて】

記入いただいた個人情報は、本視察研修の募集及び選考結果通知ならびに催行に関する目的のみに使用し、主催者の南相馬市及び当法人以外の第三者へ提供することはありません。

|  |
| --- |
| ～　応募用紙の提出先・応募に関する問い合わせ　～  一般社団法人　南相馬市外国人活躍支援・国際交流協会  **【南相馬市多文化共生センター　SAKURA】**  〒975-0004　南相馬市原町区旭町2-35　駅前モンマビル２階  （TEL） 0244-26-5850　　（FAX） 0244-26-5851  （Email） sakura414@kzc.biglobe.ne.jp  （HPｱﾄﾞﾚｽ） https://minami-soma.org |

応募期限

7月15日（金）

必着