２０１９年度ウィーン市ドナウシュタット区 高校生派遣 参加申込書

ふりがな		生年月日	年　月　日生
名　前		年　齢	満　歳
ローマ字 (パスポートと同表記)		性　別	男　・　女
住　所	〒116－ 荒川区　丁目　番　号		
電話番号	(自宅)　－　－ (携　帯)　－　－	Eメール アドレス	(携　帯) (パソコン)
在　学 高等学校	名　称　(　学年) 所在地 〒　－　電話　－　－		
出　身 中学校名			
出　身 小学校名			
海外渡航経験	無・有（国名＆滞在期間：　）		
語 学 力		パスポート	無 有（　年　月　日まで）
趣味･特技			

保 護 者 同 意 書

私は、上記の者が、荒川区国際交流協会主催のウィーン市ドナウシュタット区高校生派遣事業の派遣生に応募することに同意します。併せて、ウィーン市ドナウシュタット区からの派遣生（8月17日～26日［予定］）のホストファミリーを引き受けることを承諾します。

年　月　日

保護者　住所

氏名　印