

平成30年度西尾市姉妹都市親善訪問団（高校生）申込書

平成30年 月 日提出

<p>●写 真●</p> <p>3か月以内 上半身・無帽・正面向き 裏面に氏名を記入 ※スナップ写真は不可</p>	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	平成 年 月 日（4月1日現在の年齢 歳）	
現住所	〒 _____ 電話（ _____ ） _____		
学校名	_____ 高等学校 _____ 年		
応募の動機			
旅券（パスポート）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※この項目は、選考に影響しません		
健康状態（具体的に）			
趣味・特技			
部活動			
現地滞在中や事前説明会・帰国報告会など、集合時間を厳守し、団体行動に従うことができますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
姉妹都市から西尾市に訪問団が来た時、ホームステイの受け入れに協力できますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 理由〔 _____ 〕		
ポリルア市滞在時にアトラクションを披露します。あなたなら何をするか、2つ書いてください。 （昨年度の内容：①あやとり②お手玉、けん玉③二人羽織）	① _____ ② _____		

**保護者同意書**

平成30年 月 日

上記の者の平成30年度西尾市姉妹都市親善訪問団（高校生）への応募に同意します。

保護者 住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (申込者との続柄) \_\_\_\_\_

(スタンプ印不可)

**学校推薦書**

平成30年 月 日

本校 \_\_\_\_\_ 年の(氏名) \_\_\_\_\_ を  
平成30年度西尾市姉妹都市親善訪問団（高校生）の団員に推薦します。

\_\_\_\_\_ 高等学校 \_\_\_\_\_ 校長 \_\_\_\_\_

(印)

添付書類：作文 ※提出書類は返却しません。 応募締切：平成30年5月28日（月）