

(様式 1)

令和 7 年度直方市高校生海外派遣事業 選考申込書

直方市教育委員会教育長 様

以下の者は、「令和 7 年度直方市高校生海外派遣事業」について、募集要項の内容や承諾事項を十分理解したうえで、参加を希望します。なお、選考結果について異議申し立てはいたしません。

参加希望者記入欄			
ふりがな			性別
氏 名			男 女
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日 (歳) ※ 2025 年 4 月 1 日現在		
学 校 名			学年
			年 組
現 住 所	〒		
パスポートの有無	無 ・ 有 (有効期限: 年 月 日)		
渡 航 経 験	無 ・ 有 (時 期: 歳の頃 / 国名:)		
英語力	英検 級程度	特技・資格 (検定)	
部活動・生徒会活動・ 地域活動など			

保 護 者 記 入 欄		
ふりがな		参加希望者との続柄
保 護 者 氏 名		
連 絡 先	(携帯)	
	(自宅)	
参加希望者の心身の状態等について配慮すべき事項 (アレルギー・乗り物酔い等)		

令和 年 月 日

(参加希望者) 署名 _____

(保 護 者) 署名 _____