

令和7年度 ファンガレイ市中学生派遣 参加申込書  
(ニュージーランド)

生徒本人の直筆で、記入はボールペンでお願いします。

写 真

縦 4.5cm・横 3.5cm

正面、胸から上、無帽

令和7年 4 月以降に  
撮影したもの

|                                                                           |                                                                                                                                        |        |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|
| ふ り が な                                                                   |                                                                                                                                        | 性 別    |                  |
| 氏 名                                                                       |                                                                                                                                        |        |                  |
| 生 年 月 日                                                                   | 平成 年 月 日                                                                                                                               |        |                  |
| 住 所                                                                       | 〒 佐野市                                                                                                                                  |        |                  |
| 自宅の電話<br>FAX 番号                                                           | TEL:<br>FAX:                                                                                                                           | 保護者携帯: | (所有者続柄・氏名・: )    |
| E-mail                                                                    |                                                                                                                                        |        |                  |
| 学 校 名                                                                     |                                                                                                                                        | 学 年    | 年                |
| 自己 PR                                                                     |                                                                                                                                        |        |                  |
| 学校活動(部活動含む)<br>で頑張っていること                                                  |                                                                                                                                        |        |                  |
| 国際交流活動<br>社会貢献活動                                                          |                                                                                                                                        |        |                  |
| 特技・資格<br>(英語検定等)                                                          |                                                                                                                                        |        |                  |
| 英会話の自己評価<br><input type="checkbox"/> に <input type="checkbox"/> を入れてください。 | <input type="checkbox"/> 日常会話には困難を感じない。<br><input type="checkbox"/> 相手の言うことは分かるが、こちらからはうまく伝えられない。<br><input type="checkbox"/> 初歩段階である。 |        |                  |
| 健康状態<br>(アレルギー等)                                                          | ※この欄は必要に応じて保護者の方が加筆してください。                                                                                                             |        |                  |
| 派遣中の<br>連絡先                                                               | 氏名:<br>住所:                                                                                                                             | 続柄( )  | 電話[自宅]:<br>[携帯]: |
| 備 考                                                                       |                                                                                                                                        |        |                  |

令和7年 月 日  
佐野市国際交流協会  
会長 蘆原進様

※生徒氏名、保護者氏名は、保護者の方に御記入をお願いします。

生徒氏名

保護者氏名