

(様式第1号)

令和8年度名護市中学生海外短期留学派遣事業 参加申込書

志願者	学校名	中学校 第3学年 組		(写真添付)
	ふりがな		男女	
	氏名			
	生年月日	平成 年 月 日		
現住所	〒905-() 名護市			
保護者	ふりがな		続柄	
	氏名			
	連絡先	電話:	メール:	
趣味・特技		英検	級取得	
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い(既往歴:)			
パスポート	1 既に取得(有効期間: 年 月 日) 2 取得なし			
(下記事項をご確認の上、チェックをお願いします。)				
<input type="checkbox"/> 被派遣決定後、自己都合により全事業日程(事前研修会、事後研修会含む)に参加しない場合、費用の一部または全額を保護者が負担することに同意します。				
<input type="checkbox"/> 本事業参加について、市広報及び各メディア等への写真・映像の掲載を承諾します。				
<input type="checkbox"/> 応募及び選考試験の結果について、在籍の市立中学校へ共有することを承諾します。				
<input type="checkbox"/> 要保護・準要保護世帯の該当の有無について照会することを承諾します。				
名護市中学生海外短期留学派遣事業への参加を希望したいので、志願いたします。				
令和8年 月 日				
名護市教育委員会教育長 殿				
保護者氏名: _____				