「中国山東省・貴州省への青少年交流団派遣」　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 　 |  申込日　２０２５年　　　月　　　日 |
| （ふりがな） |  | 写　真縦45mm×横35mm |
| 名前 |  |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |  |
| 年齢　 | 満　　　　　歳（参加申込時） |  |
| 性別 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| メールアドレス | 　　 |
| 学校・学科名勤務先等 |  　 （電話番号： 　　　　　　　　　　　） |
| 希望派遣先 | 第１希望　　（　山東省　・　貴州省　）第２希望　　（　山東省　・　貴州省　・　なし（第１希望のみ申込）　）　　　　　　　　※いずれかに○をつけてください。 |
| 緊急連絡先 | 名　　前 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄） |
| 住　　所 |   |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| パスポートの有無 | 　有（有効期限　　 　　　年　　月　　日）　・　無　パスポートのローマ字表記（今後申請予定の場合は、申請予定ローマ字氏名）氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）お持ちの語学関係の資格等についてご記入ください。（例：HSK○級、中検○級、TOEIC○点　など） |
| 語学力 | 英　語：上級・中級・初級・不可　　　中国語：上級・中級・初級・不可　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 健康状態 | アレルギー　有（　　 　　　　　　　 ） ・ 無その他、配慮が必要なこと（　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） |
| 趣味・特技 |  |
| 過去の海外渡航経験 | 　　年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　）　　年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　）　　年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　） |
| 志望動機 |  |
| 誓約 | 　私は、定められた日程及び旅行条件によりこのプログラムに参加し、滞在中日本及び中国の法令等に違反しないことを誓います。　　　　　　　　　　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

* 「メールアドレス」の欄には、添付ファイル（主にワード、エクセル）が受信できるアドレスをご記入ください。
* 「健康状態」の欄は、アレルギーの有無、食事制限、また、健康上不安なこと等があればご記入ください。
* 本申込により得た個人の情報は、中国山東省及び貴州省との青少年交流事業以外のことには使用しません。
* 本様式は、和歌山県国際課ホームページからダウンロードできます。
* 「どちらでもよい」を選択いただいた方については、書類選考及び抽選により当方にて決定させていただきます。

**【参加申込書提出先・問合せ先】**

参加申込書提出は、下記まで郵送又は電子メール送信してください。

　　和歌山県国際課　国際企画班（担当：松下・瀧本・𠮷村）

　　　〒640-8585　和歌山市小松原通１－１

　　　電話：０７３－４４１－２０６５

　　　E-mail：e0223001@pref.wakayama.lg.jp

**提出期限：２０２５年６月１３日（金）１７：００必着**