

第 30 回 中高生ホームステイプログラム参加申込書

フリガナ		性 別	生 年 月 日 (年 齢)	
氏 名		男 ・ 女	平成 年 月 日 (歳) 西曆	
住 所	〒	携帯電話番号 (本人)		自宅電話番号
		Eメールアドレス (本人)		
フリガナ		学 年		
学校名		中学校 ・ 高校 年生		
フリガナ		<small>参加者との続柄</small>	参加者のパスポートの有無 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	
保護者名			パスポート番号 有効期限： 年 月 日	
保護者住所	〒	保護者携帯電話番号(続柄)		保護者Eメールアドレス(続柄)
		(参加者住所と異なる場合は、ご記入ください。)		
参加動機	<input type="checkbox"/> 異文化交流に興味あり <input type="checkbox"/> 語学を勉強したい <input type="checkbox"/> 薦められた(学校・既参加者・他) <input type="checkbox"/> その他()			