令和7年度 大分市中学生オースティン市派遣事業 参加申込書

氏名	ふりがな		
	ローマ字<パスポートと同じ表記(予定)>		
住所	(〒 -)		
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男・女・その他
連絡先	自宅もしくは保護者携帯電話(日中出られる電話) - - (氏名)		
学校名			
英語資格等の有無	有 ・ 無	有の場合、内容を記入	
その他特記事項			

※必ず応募者本人が記入してください。

※提出いただきました個人情報につきましては、本事業の目的以外に使用しません。

※様式②③も忘れずに提出してください。