

令和8年度 語学研修支援事業 応募用紙

※必ず**応募者本人**が**自筆**で記入してください。

※有・無は必ずどちらかに○を付けてください。

※持参の場合は、封入して提出してください。

※ホームステイは、9月28日～30日に学生が当町を訪れる予定のため、その期間での受入可否を回答ください。

提出日：令和8年4月 日

氏名		性別	所属学校名		写真 上半身・正面 ※3ヶ月以内に撮影したもの
(フリガナ:)		男・女 ・その他			
生年月日		年齢	学年		
平成 年 月 日 (西暦 年)		歳	年生		
現住所				電話番号(自宅および個人)	
〒411- 長泉町				自宅 - - 個人 - -	
メールアドレス(キャリアメール以外)※Yahoo!メールやGmailなど推奨				電話番号(保護者携帯)	
@				() -	
保護者氏名		保護者住所・電話番号(現住所と異なる場合のみ記入)			
		() -			
家族構成				※ホームステイの受け入れ	
				可 ・ 不可	
部活動		自分の得意なもの／自慢できること		資格	
趣味		好きな学科	好きなスポーツ	健康状態	
英検	パスポートの有無	海外渡航経験			
有(級) 無	有 ・ 無	有 [国名: /渡航期間: /渡航時年齢:] [渡航目的:] 無			
アレルギー(食べ物)や病気の有無			面接希望日		
・アレルギー 有() ・ 無 ・病気 有(病名:) ・ 無			第1希望(5月 日) 第2希望(5月 日) いずれでも可		
協会への協力について(☑を付けてください)					
協会への加入状況 <input type="checkbox"/> 会員である(本人または家族) <input type="checkbox"/> 会員でない <input type="checkbox"/> 本研修に参加するにあたり、長泉町国際交流協会への加入(年会費2,000円)や協会事業に参加・協力することを約束します。					