

提出日:令和7年 月 日

氏 名		性別	所属学校名		写真
(フリガナ:)		男・女 ・その他			
生年月日		年齢	学年		
平成 (西暦	年 月 日 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 □会員である(本人または家族) □会員でない □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。					