

国際ロータリー 青少年交換プログラム 第 2770 地区 応募用紙

最近撮った肩から上の
鮮明な写真(5×6.5cm)を
貼付すること。

写真はカラーで笑顔で
あること。

年 月 日

本人 通称 性別 (男/女)
氏名

住所 〒

TEL FAX

生年月日 () (出生国籍) Email :

インターアクトクラブ会員歴 有 () 無 ()

(両親または法律上の保護者について)

父 (保護者) 氏名 母の氏名

住所 住所

自宅の電話 自宅の電話

FAX FAX

Email Email

職業 職業

事務所 TEL 事務所 TEL

ロータリークラブ会員歴 有/無 クラブ名

何故プログラムに応募したのか、理由を記載ください。

2. あなたの学校生活について書いて下さい。

学校名および所在地

TEL FAX

在学中 年 組 いつ高校を卒業予定ですか 年 月 日

外国語は何語を 1.何年くらい学びましたか 2.その外国語を話したり、読んだりすることが出来ますか 3.どの程度できますか。

学校ではどの様な役に就いたことがありますか (クラブ/役職)

担任教師所見

学校での活動及び得意・不得意学科等について所見を記載願います。

学校長署名 印 担任教諭署名 印

*青少年交換プログラムの主旨に賛同し、本応募生の派遣が決定した場合、相手国からの交換来日生の入学受け入れを許可致します。
但し、どうしても受入が出来ない場合には、事前にガバナー事務所「048-827-0022」に確認願います。

申請者および親/保護者の承諾

下記に申請した申請者 (氏名) および申請者の親/保護者で下記に署名した者は、申請者が他国に赴きロータリー青少年交換プログラム参加学生として1年間ロータリーの承認した教家族に滞在することをここに同意致します。

署名 (申請者) 印

署名 (父/保護者) 印 署名 (母/保護者) 印

スポンサーロータリークラブの確認

(ロータリークラブ名) ロータリークラブは、地区青少年交換委員会に

(申請者) の申請書を提出致します。

申請者が合格し、派遣が決定した場合は、来日学生をホストすることを承諾します。

会長の署名 印 幹事の署名 印

TEL FAX TEL FAX

次期会長署名 印 次期幹事署名 印

TEL FAX TEL FAX