

＜記入上の注意＞ ボールペンで記入してください。

■ 該当する項目に○印をつけ、（ ）内に必要事項を記入してください。

健康状態		たいへん良好です。	
		現在治療しているところがあります。	病 名()
		大きな病気にかかったことがあります。	病 名()
学校内活動歴		クラス委員をしています。 (したことがあります。)	委員名()
		生徒会役員をしています。 (したことがあります。)	役員名()
		部活動等に専念しています。	部 名()
学校外活動歴		各種団体に加入して活動しています。 (したことがあります。)	団体名 ()
		ボランティアの活動をしています。 (したことがあります。)	ボランティア名 ()
		伝統芸能団体の活動をしています。 (したことがあります。)	団体名 ()
		音楽団体、合唱団活動に加入して活動しています。 (したことがあります。)	団体名 ()
		特技があるので練習に励んでいます。	特技名()
		各種リーダー研修会に参加したことがあります。	研修名()
		各種コンテストに応募し、入賞したことがあります。	コンテスト名 ()
ホームステイ		以前にホームステイの受入れをしたことがあります。	国名 () 回数 ()

＜記入上の注意＞ ボールペンで記入してください。

2025年度 「川北町中学生国際交流の翼」 応募動機記入書

1 応募の動機
2 自己PR（特技-スポーツや楽器、得意科目など自分をアピールしてください）
3 抱負（派遣国への関心、訪問中にしてみたいこと）
4 帰国後、研修成果をどのように生かそうと思いますか

<記入上の注意> ボールペンで記入してください。

2025年度「川北町中学生国際交流の翼」

保護者承諾書

2025年 月 日

「川北町中学生国際交流の翼」実行委員会

委員長 田西 秀司 様

応募者名

年 月 日生まれ 歳

2025年度「川北町中学生国際交流の翼」での研修中は、管理・指導員の指示に従い、団員としての自覚を持たせ、他人に迷惑をかけないよう団体生活の規律を守らせます。

また、不慮の事故等に遭遇した場合には、貴委員会の指示に従うことを約束いたします。

事前・事後研修を含む事業中に撮影された写真は、実行委員会が作成する報告書及び次年度以降のチラシ等に掲載されることを了承いたします。

保護者住所

保護者署名