

## 第17回サウサリート市派遣短期留学生申込書

坂出市国際交流協会

会長 有福 哲二 殿

受付日	受付番号
	No.

**写 真**  
(3×4cm)  
裏面に学校名  
および氏名を  
記入すること

ふりがな				男・女	
氏 名					
Name <small>(パスポートに記載する英語名)</small>					
生年月日	平成	年	月	日	( 歳)
在籍する 学校名	中 学 校		年	組	
	高 等 学 校		科	年	組

現住所 (〒762- )  坂出市	電 話
-------------------------	-----

保護者の連絡先 (自宅と携帯番号)
-------------------

性 格 (長所・短所など)	
------------------	--

趣味・スポー ツ・特技	
----------------	--

得意な科目	
-------	--

今までに参加した クラブ活動やボラ ンティア活動など	
----------------------------------	--

健康状態 (アレルギー含)	
------------------	--

上記のとおり、第17回サウサリート市派遣短期留学へ申し込みます。

令和 年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_

上記の内容について相違ないことを保証し、申込に同意します。

令和 年 月 日

保護者署名 \_\_\_\_\_

(申込書別紙)

氏名 \_\_\_\_\_

下記の質問事項に記入のうえ、申込書と一緒に提出してください。

1. サウサリートへの短期留学を志望する理由・目的を書いてください。(日本語で具体的に)

2. 英語で自己紹介をしてください。(例：家族、学校生活、趣味、将来の夢などについて)