

国際ロータリー 青少年交換プログラム 第 2660 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 名前 ふりがな _____ 通称 _____ 性別 (男/女)

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

生年月日 _____ (才) (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 _____ 高校を卒業していつですか _____ 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。 _____

学校ではどのよう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「06-6264-2660」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数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 _____