

2020年度インディペンデンス市親善訪問派遣団員参加申込書（団員用）

リストNO.

ふりがな			生年月日			
氏名			年齢	歳	性別	男・女
			電話番号	(自宅)		
メールアドレス			電話番号	(携帯)		
現住所	〒					
在学学校・学年又は 勤務先			加療中の 病気及び アレルギー			
1. 応募の動機・理由						
2. 今までに学校や地域 で参加してきた活動						
3. 趣味						

4. 将来の夢	
5. 自己PR	
6. 保護者の意見をお聞かせ下さい	

私は、2020年度インディペンデンス市親善訪問派遣団員募集の目的を理解し、両市民の友好と親善に貢献するため、派遣団員として参加したく、申し込み致します。

年 月 日 (本人署名)

(保護者署名)

印

※この申込書と一緒に推薦状(1通)を同時に提出願います。