

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（引率者用）

		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	〒		
緊急連絡先	住所	〒	
	氏名	電話番号	
勤務先			
加療中の病気等			
英会話力		英語の資格(英検等)	
趣味			
資格・特技等			
海外渡航経験	国・都市		
	期間		
職歴	期間	自	年 月～至 年 月
	勤務先		
	期間	自	年 月～至 年 月
	勤務先		
応募の動機			

裏面へ

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、派遣団員引率者として参加したく、申し込み致します。

年 月 日 (本人署名)

印

