

令和7年度岩国市青少年海外派遣事業（参加者）応募用紙

受付年月日 令和 年 月 日

受付番号

フリガナ				写真貼付 ①本人のみが写っている ②顔が鮮明で上半身無帽 ③3ヶ月以内に撮影 ④タテ 4.5cm ヨコ 3.5cm
氏名	姓	名		
ローマ字 ※1	姓	名		
生年月日	西暦	年 月 日生	性別	
		【満 歳】	男・女	
現住所	〒 ー 山口県 岩国市 電話番号 () ー			
学校名		学年・組	年 組	
保護者氏名		本人との 関係		
保護者 連絡先	(本人住所と同じ場合は省略可) 〒 ー 電話番号 () ー			
健康状態				
【趣味・スポーツ・現在所属しているクラブ、関心をもっていること等を記入してください。】				
募集要項の内容を確認し、上記のとおり応募します。選考結果についての異議申し立てはいたしません。				
参加者本人署名 _____				

- ※ 1：応募承諾書（保護者・学校長）を除き、**参加を希望する本人が記入して下さい。**
- ※ 2：ローマ字は、パスポートに記載のとおり記入してください。パスポートをお持ちでない方は、ヘボン式ローマ字を使用してください。
例：し=SHI ち=CHI つ=TSU じ・ぢ=JI しょ=SHO じゅ=JU じょ=JO ふ=FU おおの= ONO ようこ=YOKO しょうた=SHOTA
- ※ 3：すべて黒色ボールペンで記入してください。（鉛筆・シャープペンシルは使用しないでください）

令和7年度岩国市青少年海外派遣事業 応募承諾書（保護者）

フリガナ	
生徒氏名	
生徒 生年月日	西暦 年 月 日【満 歳】
<p>上記の者が、岩国市青少年海外派遣事業に応募することを承諾します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>岩 国 市 長 殿</p> <p style="text-align: center;">保護者 住所 〒</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>	

※この承諾書をもって、募集要項の内容を確認したものとみなします。

令和7年度岩国市青少年海外派遣事業 応募承諾書（学校長）

フリガナ				
生徒氏名				
生年月日	西暦	年 月 日生 【満 歳】	学年・組	年 組
現住所	〒 —			
	TEL () —			
<p>上記の者が、本校の生徒として岩国市青少年海外派遣事業に応募することを承諾します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>岩 国 市 長 殿</p> <p style="text-align: center;">学校名</p> <p style="text-align: center;">所在地 〒</p> <p style="text-align: center;">学校長名</p> <p style="text-align: right;">印</p>				