

令和7年度上越市高校生海外ホームステイ交流事業（韓国浦項市）申込書

(宛先) 上越市長

ふりがな 名前 (ローマ字)	() ※パスポートがある場合はパスポートと同様に記載してください	国籍	
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	性別	
住所	〒 — TEL : — —		
メールアドレス	@		
学校名 学科名	学校 科	学年・組	年 組
海外渡航 経験	〔該当がある場合、渡航先(国・都市)、時期、目的等を記入してください〕		
パスポート	パスポートを <input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていないが申請中 <input type="checkbox"/> 持っていない ※ 持っていない場合は、参加決定後から6月17日(火)の事前研修までに取得してください。		
外国語での 会話	韓国語： <input type="checkbox"/> 会話に不便はない <input type="checkbox"/> 簡単な会話ができる <input type="checkbox"/> 挨拶ができる 英語： <input type="checkbox"/> 会話に不便はない <input type="checkbox"/> 簡単な会話ができる <input type="checkbox"/> 挨拶ができる		
健康状態	<input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 配慮が必要(具体的に：)		
アレルギー	<input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 配慮が必要(具体的に：) ※派遣生の決定後、ホストファミリーの手配に必要なため、漏れのないよう正確に御記入ください。 ※アレルギーがある方は、「症状」と「程度」を併せて御記入ください。 【記載例】 猫(呼吸が苦しくなり、喘息になる。症状は重症で病院に行く必要がある。) 卵(じんましんと軽い腹痛になる。少量であれば口にしても問題ない。)		
今後の国際 交流事業へ の協力	今後、浦項市の高校生が上越市でホームステイを行う際に、ホストファミリーとして <input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 協力できない <input type="checkbox"/> わからない		
保護者 連絡先	※緊急時に連絡がとれる保護者の携帯電話番号をご記入ください。 TEL①： — — 保護者の名前() 申込生徒との続柄()		
	TEL②： — — 保護者の名前() 申込生徒との続柄()		
	メールアドレス	@	

<p>申し込んだ理由</p>	
<p>あなた自身のPR（性格や長所など）</p>	
<p>浦項市への派遣を通じて学びたいこと</p>	
<p>帰国後、訪問成果をどのように生かそうと思いますか （学校内外は問いません）</p>	

事業趣旨を理解し、令和7年度上越市高校生海外派遣事業（韓国浦項市）募集要項と事業説明会の内容を承諾した上で申し込みます。内容に事実と異なる記載はありません。

令和7年 月 日

本人署名 _____

保護者署名 _____