**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**

（様式１）

（宛先）上越市長

裏面あり

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | | | | | 国籍 |  |
| 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 | | | | |
| 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  □　持っている　　□　持っていないが申請中　　□　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：□　会話に不便はない　　□　簡単な会話ができる　　□　挨拶ができる  英　語：□　会話に不便はない　　□　簡単な会話ができる　　□　挨拶ができる | | | | | | |
| 健康状態 | □　問題ない　　　□　配慮が必要（具体的に：　　　　　　　　　　　　 　　　） | | | | | | |
| アレルギー | □　問題ない  □　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  □　協力できる　　　□　協力できない　　　□　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 | | ＠ | | | | |
| 申し込んだ  理由 | |  | | | | | |
| あなた自身のPR（性格や長所など） | |  | | | | | |
| 浦項市への派遣を通じて学びたいこと | |  | | | | | |
| 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） | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 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** | | | | | | | |