**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** |