

「弟子屈町地域みらい留学生」申込書

(令和9年度 入学者用)

私たちは、「弟子屈町地域みらい留学生募集要項」及び「住宅入居規則」を確認し内容を十分に理解（納得）したうえで申し込みをいたします。

令和 年 月 日

申込者 氏 名

印

保護者 氏 名

印

申込者記入欄	ふりがな							
	申込者氏名							
	生年月日		平成	年	月	日	性別	
	本籍地		都・道・府・県					
	現住所							
	電話番号							
	在籍校 中学校							
	所属部活動							
趣味・特技								
中学校で頑張ったこと								
留学を希望する理由								

保護者記入欄	ふりがな						続柄			
	保護者氏名									
	連絡先		自宅電話				携帯電話			
			E-MAIL							
	保護者の意見									
	家族構成	続柄	ふりがな 氏名	年齢	同居 別居	職業	勤務先又は 在学中の学校名・学年			
身元引受人(弟子 屈町に親戚等)が いる場合		氏名					続柄			
		住所	電話番号:							
現病歴 (現在通院してい る医療機関・病名 等)		現病歴	医療機関名() 回/月 病名()							
			医療機関名() 回/月 病名()							
			医療機関名() 回/月 病名()							
医療機関名() 回/月 病名()										
		アレルギー の有無	有・無	有の場合:病名等() 例) 花粉症、〇〇アレルギーなど						
生活の状況(家庭環境・日常生活・健康面において特記すべきことがある場合)										
希望面接方法		対面 ・ オンライン								
希望面接日程		※可能な限り平日9時から19時までの時間帯としてください。後日日程調整の連絡をします。								
例) 〇〇日、〇曜日の16時から 休日しか対応できない など										