

「弟子屈町地域みらい留学生」申込書

(令和8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()						
		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									