## 鹿児島県青少年国際協力体験事業参加申込書

鹿児島県青少年国際協力体験事業 実行委員会 会長 殿

以下のとおり申し込みます。			
(ふりがな)			
氏 名:		男・女	(写真貼付)
生年月日:(西暦) 年	月 日	歳	$30\text{mm} \times 40\text{mm}$
工中万日 (四層) 十			
(〒 − )	(20)	24年4月1日現在)	
	電話〔自	自宅〕( )	_
※連絡は基本的にメールで行います。必ず連絡	が取れるメールアドレス	をご記入ください。	
本人携帯	本人メールアドレ	<b>ノ</b> ス	
		@	
保護者携帯 □父 □母(氏名	) 保護者メールアト	ドレス □父 □母(日	<del>.</del> (名 )
		@	
学校名 :		学年:	年
所在地 : (〒 一 ) (2024年4月1日現在)			24年4月1日現在)
	電	<b></b> 話( )	_
資格・特技・趣味			
All MY VEN			
応募の動機(400~800字程度)			
※別途、作文用紙に記載すること。			
アレルギーや持病などお持ちの方はご記入下さい。			
   事前研修・報告会を含む本事業の全ての研修日程に参加可能ですか。			
<del>    THI M IE   THI A C   TO M   THI </del>	<u>ッロイエィーデッカップ #10 く プ</u>	<u>゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙</u>	<b>コ いい</b> え
※以下は選考には一切関係ありません。			
渡航予定日より半年以上期限の残っているパ	スポートを持っている。	□はい・□	] いいえ