|  |
| --- |
| ※記入しないこと  受付番号： |

（別紙様式）

山梨県・四川省友好県省締結40周年記念

友好青年代表団四川省派遣事業　応募用紙

　令和　　年　　月　　日

※申請日現在で記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 漢　　字 | 姓 | | | | | 名 |
| ローマ字  (パスポート記載のもの) | Family | | | | | First |
| 性　別 |  | | 生年  月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生（満　　歳） | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | 携 帯:  Email:  緊急時連絡先：　　　　　　　（続柄：　　） | | |
| 学校名  学部学科 | ※学校名、学部・学科・専攻等を記入のこと | | | | 学年 | （　　　学年）　在学中 | |
| 外国語能力 | ※検定試験（実用英語技能検定等）の取得資格やスコアを記入 | | | | | | |
| 海外渡航歴 | 有　　・　　無 | | | | 有の場合の渡航先 | | |
| 趣味・特技 | ※取得資格や級等があれば記入 | | | | | | |
| 応募動機（150字程度） |  | | | | | | |
| 将来目指す職業・夢・やりたいこと |  | | | | | | |
| 本事業で経験・体験・学びたいこと | ※応募時点で希望があれば記入 | | | | | | |
| 食品・ペットアレルギー等、健康面で事前に報告しておきたいこと | ※該当があれば記入 | | | | | | |
| その他 | ※その他事前に伝えておきたいこと等があれば記入 | | | | | | |

※本応募用紙は、個人情報保護法に基づき適切に情報を管理します。

※参加決定者については、個別に連絡いたします。

　送付先メールアドレス：kokusai@pref.yamanashi.lg.jp（2025年7月11日まで）