

宜野座村教育長 殿

宜野座村ジュニア海外語学研修派遣事業

参加申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名（漢字）	(姓)	(名)	
ローマ字氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	(満 歳)
本籍地			
現住所			
健康状態		持病等	
連絡先	(本人) (保護者)	学校 学年	学校 年 組

写 真  
(縦40mm×横30mm以内)

参加動機

家族状況

続柄	氏 名	生 年 月 日	年 齢	職 業 等
	(ふりがな)	大・昭 平・令 年 月 日		
	(ふりがな)	大・昭 平・令 年 月 日		
	(ふりがな)	大・昭 平・令 年 月 日		
	(ふりがな)	大・昭 平・令 年 月 日		
	(ふりがな)	大・昭 平・令 年 月 日		
	(ふりがな)	大・昭 平・令 年 月 日		

私は宜野座村ジュニア海外語学研修派遣事業（以下、「事業」という。）の募集要項を確認し、事業に申し込みます。また、参加申込書に記入した事項に間違いはありません。

(本人) \_\_\_\_\_ 印 (保護者) \_\_\_\_\_ 印 (続柄： )

教育委員会 記入欄

受付番号	備 考	受 付 日