

2025年度インディペンデンス市親善訪問派遣団員参加申込書（引率者用）

		リストNO.				
ふりがな			生年月日			
氏名			年齢	歳	性別	
			※ホストファミリーとの連絡に必要なため記入してください。			
メールアドレス			電話番号	(自宅)		
				(携帯)		
現住所	〒					
緊急連絡先	住所	〒				
	氏名			電話番号		
勤務先						
加療中の病気等						
英会話力			英語の資格(英検等)			
趣味						
資格・特技等						
海外渡航経験	国・都市					
	期間					
職歴	期間	自	年	月	～至	
					年	月
	勤務先					
	期間	自	年	月	～至	年
	勤務先					
応募の動機						

裏面へ

私は、2025年度インディペンデンス市親善訪問派遣団員募集の目的を理解し、両市民の友好と親善に貢献するため、派遣団員引率者として参加したく、申し込み致します。

年 月 日 (本人署名)

