

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)	
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
	勤務先				
	期間	自	年	月	～至
	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)

