

2026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	(携帯)				
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、2026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)

応募の動機

※ 個人情報の取扱いについて

- ① 申込書記載の情報は、東村山市及び東村山市国際友好協会において共有します。
また、参加が決定した場合は、インディペンデンス市日本姉妹都市委員会及びホストファミリーに申込書記載の情報を提供します。
- ② 東村山市及び東村山市国際友好協会における広報活動のため、氏名及び事業に参加している様子を撮影した写真や映像等を使用させていただくことがあります。
- ③ ご記入いただいた情報は、本事業実施のために必要な目的にのみ利用され、他の目的に利用されることはありません。