令和6年度海外研修事業 参加申込書

※ご記入は楷書でお願い致します。

記入日	令和6年　　月　　日	性 別	男（　　）	女（　　）
ふりがな 氏 名		生年 月日	西暦　　年　　月　　日生	
英文氏名	※お名前(ローマ字)は、アルファベットのつづりを正確にお知らせ下さい。 ※パスポートを今後申請する方は、申請するつづりをご記入下さい。 ※姓・名の間に1マスあけて下さい。（TOKYO　HANAKO）			
現住所 〒 電 話:　（　　）　FAX:　（　　）				
渡航中の 国内連絡先 （保護者）	フリガナ 氏名	続 柄		
	住所 〒 電　話:　（　　）　FAX:　（　　） 携帯電話:　（　　）			
	E-Mail	@		
フリガナ				
学校名				
学年	年　　組　　番			
学校住所 連絡先	〒 電　話:　（　　）　FAX:　（　　）			

海外旅行保険について（※出発前までにいずれかの保険に必ず申し込みください）

【　　】旅行社に申し込む（AIG 損保）　　【　　】他社の保険会社に申し込む

パスポートの有無　　【　　】既に持っている　　【　　】現在申請中又はこれから申請する

※パスポートの顔写真のページのコピーをお預かりします。

特記事項　＊食物アレルギーの有無（※基本的にはご自身でお気をつけください。）

【　　】特にありません

【　　】あります　※食物アレルギーのある方は具体的に記入してください。