

# 第59回 姉妹都市学生親善使節申込書

2025年 月 日現在

番号	フリガナ	
	氏名	
	へボン式 ローマ字	
	生年月日 (西暦) 年 月 日生 ( 歳)	今年4月からの学年 ・高校生 ( ) 年生 ・大学生 ( ) 回生 ・その他 ( )
	住所 〒659 - 芦屋市	
電話番号 : (0797)		E-mail :
携帯番号 :		FAX 番号 : (0797)

応募動機

応募動機 (英語) Reason for your application

趣味・特技・好きな学科・スポーツなど

所属団体・クラブ活動・サークル・ボランティア等と役割

帰国後に貢献したいこと

年	月	学 歴 (小学校入学からの学歴を記入)

年	月	海外の滞在経験 (旅行も含め、滞在先・滞在期間を記入)

家族の氏名	続柄	年齢	同居者 ○を記入	家族の氏名	続柄	年齢	同居者 ○を記入

モンテベロ市学生親善使節に応募します。

本人氏名 (印)

上記の申し込みに同意します。

親権者氏名 (印)

**学生親善使節は何をご覧になって応募されましたか？**

広報あしや・芦屋市ホームページ・国際交流協会ホームページ・ポスター(市掲示板/その他) )

市広報番組:あしやトライあぐる・知人からの紹介・学校からの案内・その他( )