

(様式1)

南風原町青少年国際交流団員参加申込書

※全てボールペンで記入すること(消えるフリクションペンは不可)

ふりがな 氏名			男女	生年月日	平成	年	月	日生
					西暦	年(満)	才)	
現住所	南風原町字				TEL			
身長	cm	体重	kg	出生地	都道府県		市町村	

家族状況 ※本人も含めて記入下さい

続柄	氏名	生年月日	職業

写真

写真裏面に
氏名・生年
月日を記入
(例)
黄金花子
H24.4.1

得意な教科		不得意な教科		部活動	
趣味・特技					
性格					
健康状態	1. 健康 2. 弱(既往症)				
英会話	1. 流暢 2. 少し 3. できない				
パスポートの有無	1. ある (有効期限 年 月まで) 2. ない				
保護者署名及び承諾印	続柄 氏名		印		

※性格、健康状態及び保護者署名欄は保護者で記入・押印して下さい。

(様式2)

志望理由書

南風原町育英会 会長 殿

私は「南風原町青少年国際交流団員」として以下の志望理由により志願します。

記

ふりがな				性別	男女
氏名					
生年月日	平成	年	月	日生(満	才)
学年	学校 年 組				
住所	南風原町字				
志願 の理由 (100字以上 200字以内)	----- ----- ----- ----- ----- ----- -----				
自己PR (資格・ 学校活動・ ボランティア 活動等)	・ ・ ・ ・ ・ ・				

※志願の理由は100字以上200字以内でボールペン(消えるフリクションペン不可)でご記入下さい。

(様式3)

保 護 者 同 意 書

条 件

- 1 事前研修の全日程及び事後研修は必ず参加すること。
- 2 研修期間中は、引率者の指示に従い規律ある団体行動をすること。
- 3 研修期間中に自己の責めにより生じた負傷・疾病その他の災害については補償しない。
- 4 研修生は、研修終了後2週間以内に研修報告書を提出すること。

※確認後は番号を○で囲んで下さい。

第30回「南風原町青少年国際交流事業」に参加させることに同意します。

令和 年 月 日

保 護 者 住 所 : 南風原町字

氏 名 :

印

参 加 者 氏 名 :

(様式4)

第30回「南風原町青少年国際交流」健康調査書

この調査は、国際交流事業の研修中の健康管理の資料にしたいと思いますので、お子さんの健康についてご記入下さいますよう、よろしく願いいたします。

氏名	保護者名	印
※あてはまるものを○で囲み、必要事項はご記入下さい。		
1	これまでにけいれん（ひきつけ）をおこしたことがありますか。	はい いいえ 才の時
2	腹痛、下痢等の胃腸病をおこしやすいですか。	はい いいえ
3	扁桃炎で熱を出したり、カゼをひきやすいですか。	はい いいえ
4	めまいをおこしやすいですか。	はい いいえ
5	歯の治療は済んでいますか。	はい いいえ
6	乗り物に酔いやすいですか。	はい いいえ
7	食べ物でアレルギー症状（じんましん、下痢など）をおこしたことがありますか。	はい いいえ 食品名（ ）
8	薬品でアレルギー症状（じんましん、下痢など）をおこしたことがありますか。	はい いいえ 薬品名（ ）
9	動物でアレルギー症状（じんましん、下痢など）をおこしたことがありますか。	はい いいえ 動物名（ ）
10	慢性の病気（ぜんそく、心臓病など）がありますか。	はい いいえ 病名（ ）
11	現在、治療中または、経過観察をしている病気がありますか。	ある ない 病名（ ）
12	平熱（体温）は、何度ぐらいですか。	度
13	初潮はありましたか。	はい いいえ
女子	生理の時の気分はどうですか。 いつもと変わらない 少し気分が悪い 苦痛（ 腹痛、頭痛、その他 ）	
その他、健康上ご心配なことや、知らせたいことがありましたらお書きください。		

