

年 月 日現在

公益社団法人 日本国際生活体験協会 (EIL) 内
TOMODACHI・MUFG 国際交流プログラム係 行顔写真
3cm×4cm第 5 回 TOMODACHI・MUFG
国際交流プログラム 参加申込書

ふりがな			性別	男・女	年齢	才
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日	国籍	
ふりがな			携帯電話:	()	-	
現住所			自宅電話:	()	-	
			Fax:	()	-	
E-mail (PC)			E-mail (携帯)			
ふりがな			学年	年		
学校名						
学校 Tel			学校 Fax			
ふりがな						
学校住所						
高校名			※申込時点で中学 3 年生の場合は進学予定の高校名をご記入ください。			
保護者	住所:					
の国内	氏名:	続柄	携帯電話	()	-	
連絡先			自宅電話	()	-	

MUFG・ユネスコ協会 東日本大震災復興育英基金 奨学生番号
**※MUFG・ユネスコ協会 東日本大震災復興育英基金の奨学生は
必ず記入をお願いします。**

私 (氏名:) は下記書類と共に
第 5 回 TOMODACHI・MUFG 国際交流プログラムに応募します。

- () 参加申込書 (様式 A 1/2, 2/2)
() 自己紹介英文 (様式 B)
() 課題作文 (様式 C)
() 推薦文 (様式 D)

(必要書類が全て整っているかチェックのうえ、括弧内に○を付けて下さい)

上記申請者のプログラム応募を承認します。また、同申請者は本件プログラムに参加
するにあたり心身上支障がございません。

保護者氏名 () 印

