

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 7 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 の国内 連絡先	住所:							
	氏名:	続柄		携帯電話	()	-		
				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 7 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

学校名： _____ 学年（申込時点）： _____ 氏名： _____

- このプログラムに応募した動機は何ですか。

- 国際理解・国際交流・ボランティア活動経験をご記入下さい。

- 学校の課外活動などで、リーダーシップをとった経験があれば書いて下さい。

- 趣味や特技は何ですか？（なぜその活動に興味を持つようになったのか、どのくらいの時間をそれにあてているのか等）記して下さい。

- 将来の夢について述べて下さい。

- 海外渡航経験

あり

国名	滞在期間	目的

なし

- パスポートの有無（有・無）

ある場合パスポート番号及び有効期限（番号： _____ 有効期限： _____）

- 英語力 資格： _____ 取得年： _____ 年

- 健康状態（特にアレルギーの有・無、ある場合は詳しく）

(_____)

- ペットの好き・嫌い（特に苦手なペットがある場合は具体的に）

*アメリカでは多くの家庭が、ペットを飼っています。その為、ペットのいない家庭を希望されたとしても、ご希望に添えない場合があるということをご了承ください。

(_____)