

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 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 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

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。

（                      ）