2023度台湾交換交流派遣申込書

受付番号　※事務局使用

ホチキス止め厳禁

（クリップ止め）

Ａ４・片面印刷

1. **応募者基本情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募回数 | 応募回数 　(初回は１) | | | | 参加経験 | | | | |  |
| 英国/ドイツ派遣 | 回目 | | | | 年　体験/交換派遣生 | | | | |
| 台湾派遣 | 回目 | | | | 年　台湾派遣生 | | | | |
| チャレンジ支援 | 回目 | | | |  | | 年　助成受給者 | | |
|  |  | | | |  | | | | |
| ふりがな |  | | | |  | | | | |
| 氏名 |  | | | |  | | | | |
| ローマ字  (ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ)表記 |  | | | |  | | | | |
| 生年月日  （西暦表記） |  |  |  | 年齢  派遣日時点 | | 歳 | | 性別  男/女/他 |  |
| 年 | 月 | 日生 |

（２）学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中学校 | ○○区立/市立/私立 | | | | 中学校 | | | | | | | 卒業年月 | | 年 | **３**月 |
| 立 | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |  |
| 高　校 | 都立 | 高等学校 | | | | 当てはまる方に●を付ける | | | | | | 入学年月 | | 年 | 月 |
|  | | | 全日制 | | |
|  | | | 定時制 | | |
| 在籍者 | | 学年 | | 年 | | 組 | | | | 既卒者 | 卒業年月 | | 年 | 月 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大学 | 大学 | | | | | | | 入学年月 | | 年 | | 月 | 学年 | | 年 |
| 学部・学科、専攻 | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考　（編入・院 等） | | | |  | | | | | | | | | | | |

( 3 ）過去の海外渡航・滞在経験

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滞在国名 | 滞在都市名 | 年齢 | 滞在期間 | | |
|  |  | 歳から | 年 | か月 | 日間 |
|  |  | 歳から | 年 | か月 | 日間 |
|  |  | 歳から | 年 | か月 | 日間 |

（４）研修への出席について　<当てはまる箇所に●>

|  |  |
| --- | --- |
| すべての研修に出席は可能ですか？ | |
|  | はい |
|  | いいえ |
| 理由： |
|
|
|
|

研修は対面での参加を原則とします。

ただし、居住地が遠方などの理由で、研修をオンラインでの参加を希望する場合は、事前に事務局までご相談ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 |  | ふりがな |  |

（５）自己PR　：　以下、単語または1~2行でまとめること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サークル・クラブ(班)活動等 |  | | |
| 趣味・特技 |  | | |
| 資格・能力 |  | | |
| 長所 |  | 短所 |  |
| 今まで力をいれてきたもの(こと） |  | | |
| 最近の出来事であなたが興味があること |  | | |
| 将来なりたい職業、  または夢 |  | | |

（６）志望動機　：　以下、10行程度 （400字程度）の文章でまとめること

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **身元保証人承諾書（親等 記入）**  20＿＿年　 　月　　日    私は、(応募者)　　　　　　　　　　　　　　　が公益財団法人小山台教育財団の  台湾交換交流派遣に応募することを承諾いたします。  フリガナ  保証人名 　　　　　　　　　 　 続柄    自宅電話    携帯電話  メールアドレス\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ※保証人名は自筆署名又は押印。　印刷・記入した後、写真又はPDFにして添付のこと。 |