

申 込 書

習志野市国際交流協会

会 長 吉 村 和 就 様

私は、貴協会主催の「習志野市青少年海外派遣事業」への参加を申し込みます。

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

申 込 者	ふりがな		男	生年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	(西暦 _____ 年) (_____ 歳)
	氏名		女			
	ローマ字 Name				TEL (_____)	FAX (_____)
	ふりがな					
現住所	〒 _____					
学校名等	学校所在地	高等学校		学年	組	TEL _____
※2026年4月時点の在学名を記入してください。(組名はわかる場合のみ記入)						
海外滞在経験：有・無 場所： _____			期間： _____			
ホームステイ 経験	有・無 場所： _____		期間： _____			
海外旅行	有・無 行き先： _____		有効な旅券	有・無	有効なESTA	有・無
親 権 者	ふりがな	続柄		緊急連絡先	氏名： _____	
	氏名				続柄： _____	
	ふりがな	〒 _____			(_____)	
現住所	〒 _____					
ホストファミリー ができますか	できる(期間： _____ 日間程度) ・ できない					
親権者 の同意 及び 署名捺印	<p>私は、貴協会が実施する習志野市青少年海外派遣事業に賛同し、派遣者に決定した際には、(参加者名) _____ の派遣とそれに伴う費用の負担に同意いたします。</p> <p>なお、派遣期間中は貴協会の指示と先方の受入れ家庭の生活方針に従い、健康管理と事故防止に努めさせ、受入れ家庭、主催者及び在校中の学校にご迷惑をかけないようにいたします。また自己申告書に記載の通り医療行為を必要とするアレルギー他の病歴はなく、良い健康状態にあることを確認しております。</p> <p style="text-align: right;">親権者の署名 _____ 印 _____</p>					

習志野市青少年海外派遣事業自己申告書 Self-declaration for Narashino and Sister Cities Youth Exchanges

記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

※表面は英語、裏面は日本語で記入すること

	First name	Last name	<div style="border: 2px solid orange; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>顔写真添付</p> <p>縦4.5cm x 横3.5cm 正面上半身 無帽 無背景</p> </div>			
Name						
Date of Birth	(Year/Month/Day) / /					
Sex	Male ・ Female ・ Non-binary ・ Decline to respond					
Address	〒 —					
	JAPAN					
Cell phone						
E-mail						
Name of School (As of April ,2026)	High School		Grade			
Club and/or Circle Activities						
Interests/Hobbies						
Family Structure	Name	Relation	Age	Name	Relation	Age
	1			4		
	2			5		
	3			6		

応募動機 自己PR	
派遣後の自分に 期待すること	
アレルギー	エピペンを使用する必要があるアレルギーはありますか？ はい ・ いいえ
その他特記事項	
国際交流協会 使用欄	

申 込 書

習志野市国際交流協会

会 長 吉 村 和 就 様

私は、貴協会主催の「習志野市青少年海外派遣事業」への参加を申し込みます。

記入日: ××年 ××月 ××日

申 込 者	ふりがな	ならしの あきら	氏名	習志野 あきら	生年月日	平成 21年 7月 18日 (西暦 2009 年) (16 歳)
	ローマ字 Name	Narashino Akira			TEL	047 (452)2650
	ふりがな	ならしのし つだぬま	さんろーど つだぬま	FAX	047 (452)2650	
	現住所	〒275-0016 習志野市津田沼5-12-12 サンロード津田沼601号				
	学校名等	サンロード 高等学校 1 学年 1 組 学校所在地 習志野市津田沼 5-1-1 TEL 047 (451)1111 ※2026年4月時点の在学名を記入してください。(組名はわかる場合のみ記入)				
海外滞在経験: <input checked="" type="radio"/> 有・無 場 所: アメリカ 期 間: 2年(3歳から5歳)						
ホームステイ 経験 <input checked="" type="radio"/> 有・無 場 所: オーストラリア 期 間: 7日間						
海外旅行 <input checked="" type="radio"/> 有・無 行き先: グアム 有効な旅券 <input checked="" type="radio"/> 有・無 有効なESTA 有・ <input checked="" type="radio"/> 無						
親	ふりがな	ならしの あきこ	続柄	氏名: 習志野 あき子		
	氏名	習志野 あき子	母	続柄: 母		
	ふりがな	ならしのし つだぬま	さんろーどつだぬま	090 (1111)1111		
現住所	〒275-0016 習志野市津田沼5-12-12 サンロード津田沼601号					
ホストファミリー ができますか <input checked="" type="radio"/> できる(期間: 7 日間程度) ・ <input type="radio"/> できない						
権 者	親権者 の同意 及び 署名捺印	私は、貴協会が実施する習志野市青少年海外派遣事業に賛同し、派遣者に決定した際には、(参加者名) <u>習志野 あきら</u> の派遣とそれに伴う費用の負担に同意いたします。 なお、派遣期間中は 貴協会の指示と先方の受入れ家庭の生活方針に従い、健康管理と事故防止に努めさせ、受入れ家庭、主催者及び在校中の学校にご迷惑をかけないようにいたします。また自己申告書に記載の通り医療行為を必要とするアレルギー他の病歴はなく、良い健康状態にあることを確認しております。				
	親権者の署名 習志野 あき子 <input checked="" type="radio"/> 印					

習志野市青少年海外派遣事業自己申告書
Self-declaration for Narashino and Sister Cities Youth Exchanges

記入日: ××年 ××月 ××日

※表面は英語、裏面は日本語で記入すること

	First name	Last name						
Name	Akira	Narashino						
Date of Birth	(Year/Month/Day) 2009/ 7 / 18							
Sex	<input checked="" type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female <input type="radio"/> Non-binary <input type="radio"/> Decline to respond							
Address	#601 Sunroad Tsudanuma, 5-12-12 Tsudanuma, Narashino-shi,							
	Chiba 275-0016 JAPAN							
Cell phone	090-1111-1112							
E-mail	akiranarashino@email.com							
Name of School (As of April ,2026)	Sunroad		High School	1	Grade			
Club and/or Circle Activities	Tennis							
Interests/Hobbies	game							
Family Structure	Name		Relation	Age	Name		Relation	Age
	1	Akiko Narashino	mother	45	4			
	2	Aki Narashino	sister	12	5			
	3				6			

応募動機 自己PR	
派遣後の自分に 期待すること	
アレルギー	エピペンを使用する必要があるアレルギーはありますか？ はい <input checked="" type="radio"/> いいえ
その他特記事項	
国際交流協会 使用欄	