

令和 8 年度セーレム市訪問中学生交流団派遣事業  
エントリーシート

記入日：令和 8 年 月 日

参加者（中学生）についてご記入ください。

|      |                                   |                   |  |    |  |
|------|-----------------------------------|-------------------|--|----|--|
| ふりがな |                                   |                   |  |    |  |
| 氏名   |                                   |                   |  |    |  |
| ローマ字 | ※パスポートをお持ちの方は、パスポートと同じ表記で記載してください |                   |  |    |  |
| 生年月日 | 平成 年 月 日                          | 国籍<br>(ビザ要否確認のため) |  |    |  |
| 学校名  | 中学校                               | 学年                |  | 性別 |  |
| 住所   | 〒350- 川越市                         |                   |  |    |  |

保護者（世帯主）についてご記入ください。

|         |                                     |    |  |
|---------|-------------------------------------|----|--|
| ふりがな    |                                     | 続柄 |  |
| 氏名      |                                     |    |  |
| 生年月日    | 昭和 ・ 平成 年 月 日 （市税の納付状況を照会させていただきます） |    |  |
| 電話番号    |                                     |    |  |
| メールアドレス |                                     |    |  |

保護者（世帯主）同意欄

（子どもの氏名） が令和 8 年度セーレム市訪問中学生交流団派遣事業へ応募することに同意します。また、応募にあたり、以下の事項を承諾します。

①派遣事業が円滑に実施できるよう子どもの送迎等必要なサポートを行うこと  
②派遣だけでなく、説明会、事前研修、結団式及び報告会のすべてに子どもを参加させること  
③派遣後の姉妹友好都市交流活動（ホームステイ受入等）に協力すること  
④撮影した写真が事業報告書、市広報紙、その他広報媒体へ掲載されること  
⑤世帯主の市税の納付状況について、川越市姉妹都市交流委員会事務局が確認すること

同意の日付：令和 8 年 月 日

保護者自署：

応募の理由を記入してください。

自己PRを記入してください。(熱中しているモノ・コトなどでも良いです。)

※枠内で収めて記入してください。

受付番号  
(事務局記入欄)