

令和7年度オフエンバツハ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7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 (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7年度オフエンバツハ市訪問中学生交

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7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。

自分が住んでいる地区の自慢できるところと、もっと良くしたいところを記入してください。

あなたが熱中しているモノ・コトを紹介してください。文章でなくても問題ありません。

※枠内で収めて記入してください。

受付番号
(事務局記入欄)