

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 (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) | |
|------------------|--|