

藤枝市・ペンリス市交換学生事業 APPLICATION FORM

申込者情報

氏 名

漢字表記 姓: _____ 名: _____

フリガナ 姓: _____ 名: _____

英字表記 姓: _____ 名: _____

縦 4 cm
×
横 3 cm

貼らずにクリップで留める

性 別 男 性 ・ 女 性

生年月日 (西暦) 年 月 日 (歳)

現 住 所 〒 _____

電話番号 _____ FAX _____

E m a i l _____

アレルギー YES ・ NO (YES と答えた方へ 種類・症状は? _____)

家族の情報

名 前	フリガナ	年齢	続柄	同居/別居	職業(勤務先)
飼っているペット(室内・室外別)					

所属高校について

高 校 名 _____ 学 年 _____

学部・専攻 _____ 所属クラブ _____

学校長氏名 _____ 担任氏名 _____

学校所在地 〒 _____

交換学生事業に参加致したく、必要書類を添えて申し込みます。

年 月 日

藤枝市国際友好協会
会長 後藤 彰 様

本人氏名

保護者氏名

印

アンケートにご記入ください

【学生への質問】

次の中からあなたの性格を表す言葉にチェックしてください。(いくつでも可)

- | | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 積極的 | <input type="checkbox"/> 向上心がある | <input type="checkbox"/> 明るい | <input type="checkbox"/> 社会的 | <input type="checkbox"/> 負けず嫌い |
| <input type="checkbox"/> 忍耐強い | <input type="checkbox"/> 勤勉 | <input type="checkbox"/> 好奇心がある | <input type="checkbox"/> 創造的 | <input type="checkbox"/> 協調性がある |
| <input type="checkbox"/> 思いやりがある | <input type="checkbox"/> 素直 | <input type="checkbox"/> 冷静 | <input type="checkbox"/> 探究心がある | <input type="checkbox"/> 理性的 |
| <input type="checkbox"/> 責任感がある | <input type="checkbox"/> 礼儀正しい | <input type="checkbox"/> 外向的 | <input type="checkbox"/> 内向的 | <input type="checkbox"/> 慎重 |
| <input type="checkbox"/> 用心深い | <input type="checkbox"/> 楽観的 | <input type="checkbox"/> 悲観的 | <input type="checkbox"/> 人見知り | |
- その他: _____

あなたは何をしている時に喜びを感じますか？(いくつでも可)

- | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> テレビを見る | <input type="checkbox"/> 音楽を聴く | <input type="checkbox"/> 運動をする | <input type="checkbox"/> メール | <input type="checkbox"/> 一人で過ごす |
| <input type="checkbox"/> 映画を見る | <input type="checkbox"/> 料理をする | <input type="checkbox"/> ネットサーフィン | <input type="checkbox"/> 買い物 | <input type="checkbox"/> 家族と過ごす |
| <input type="checkbox"/> 友人と出かける | <input type="checkbox"/> ダンス | <input type="checkbox"/> 寝る | <input type="checkbox"/> 電話する | |
- その他: _____

趣味・特技	
興味のあるスポーツや遊び	
渡航経験（場所・期間なども記入ください）	

【ご家庭への質問】

ホームステイを受けたことがありますか	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
YES と答えた方	良かった点
	苦労した点
ペンリス市学生の受け入れにあたり希望すること	<input type="checkbox"/> 日本の文化、風習などへの学習意欲を持ち、滞在家庭のルールに理解と協力が欲しい <input type="checkbox"/> 特に希望はなく、学生の自由な意思に任せる <input type="checkbox"/> その他 []
異性のペンリス市学生の受け入れについて	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
ペンリス市学生 2 人の受け入れについて	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
ご家族の中で簡単な英会話ができる人はいますか	<input type="checkbox"/>

推 薦 書

藤枝市国際友好協会

会長 後藤 彰 様

学校名 _____

校長名 _____ 印

下記の生徒から、貴協会主催の2017年ペンリス市交換学生派遣事業に応募したい旨の申し出がありました。

交換学生として適当であると認められますので、推薦をいたします。

記

1. 生徒氏名 _____

2. 学年・組 _____

3. 保護者名 _____

ホスト家庭同意書

2017年ペンリス市交換留学生派遣事業に

(氏名) _____ が応募するにあたり、同人がペンリス市に派遣された場合には、私はペンリス市からの交換留学生来日の際、ホスト家庭として藤枝市国際友好協会に協力することに同意いたします。

年 月 日

藤枝市国際友好協会
会長 後藤 彰 様

保護者氏名 _____ 印

