**令和6年度（2024年度）熊本市・ハイデルベルク市青少年スポーツ（サッカー）交流派遣事業「応募申込書」**

**【**記入日　　令和　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　　日】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 写真  （カラー）  縦４．５ｃｍ×横３．５ｃｍ  ※写真の裏面に学校名と氏名を明記すること | |
| 氏名 |  | | |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　―  熊本市　　　　　　　　　　　　　区    TEL　　　　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　　　― | | |
| 生年月日 | 平成　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　　日　　（　　　　　　　　　　　　歳） | | | 性別 |  |
| 学校名 | 立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校 | | | 学年 | 年 |
| 健康状態 | 有　　　　・　　　　　無　　　　　※アレルギー、既往歴、持病など　気になることはお書きください。 | | | | |
| 英会話 | １　　　日常会話程度　　　　　　　　２　　　簡単な会話程度　　　　　　　　　３　　　挨拶程度 | | | | |
| 自己紹介 | ※資格・特技・趣味など | | | | |
| 応募理由 |  | | | | |
| ふりがな |  | 続柄 | メールアドレス | | |
| 保護者氏名 |  |  |  | | |
| 緊急連絡先① | ー　　　　　　　　　　　ー  （　　　　　　　　　）携帯 | 緊急連絡先② | ー　　　　　　　　　　ー  （　　　　　　　　　　　　）携帯 | | |

青少年スポーツ交流団長　様

　　私は、団員募集要項の内容を理解し、上記の者が、令和6年度（2024年度）熊本市・ハイデルベルク市青少年スポーツ（サッカー）交流派遣事業に応募することを承諾します。なお、上記の応募申込書の内容に相違ありません。

　　　令和　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日

保護者氏名

　上記の者が令和6年度（2024年度）熊本市・ハイデルベルク市青少年スポーツ（サッカー）交流派遣事業に応募することを承認しました。

　　令和　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日　　　　　　　　学校名

学校長名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 今頑張っていること」「これから挑戦したいこと」について自由にあなたの考えを書いてください  （横書き・鉛筆記入可）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |