

## 第 17 回(平成 20 年度)「鹿児島県青少年海外国際協力体験事業」参加申込書

ふりがな				写真貼付 縦 4.5 cm ×横 3.5 cm
氏 名				
生年月日	平成 年 月 日生 歳 (平成 20 年 4 月 1 日現在)			
性 別	男 ・ 女	海外渡航	有 ・ 無	
ふりがな				
現 住 所 (本人)	〒 電話番号 ( )			
学 校 名				
学年・専攻	年 科		血液型	型 (RH: + -)
渡航中の 国内連絡先	氏名		続柄	
	住所		電話	
	E-Mail		FAX	
過去に国や県の海外派遣事業への参加の有無		有・無	旅券(パスポート)の有無	
有・無		有・無		有・無
資格・特技 趣味等				
志望動機				
保護者 同意書	<p>私は「 _____ 」が鹿児島県青少年国際協力派遣事業に参加することを保護者として同意します。</p> <p>なお、参加のうえは、この事業の趣旨に賛同し、事業実施中の本人の責めに帰すべき事故等の責任は、保護者が負うことを併せて同意します。</p> <p style="text-align: right;">平成 20 年 月 日 保護者</p> <p style="text-align: right;">印</p>			

