令和７年７月　　日

２０２５年度アベリスツイス高校生派遣事業参加申込書

令和７年度アベリスツイス高校生派遣事業に、次のとおり申し込みます。

１　申込者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現住所 | 〒  与謝野町字  （TEL　　　－　　　－　　　） | | |
| 氏名 |  | 年　齢 | 満　　　歳 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | 性　別 | 男　・　女 |
| 学校名等 | 高等学校　　　　　　　　　　年生 | | |
| 経歴 | （特別な活動実績や役職経験、資格、免許、特技等） | | |

２　保護者の同意

|  |
| --- |
| 本事業申し込みに同意します。  保護者　現住所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞  緊急連絡先  ※緊急時の連絡先として携帯電話の番号を記入してください。 |

３　研修への想い（小論文）別紙のとおり

注　1．研修の必要性、目標、研修後その成果を活かす方策・展望等について、申込者の考えを出来る限り詳しく記載すること。

　　2．Ａ４用紙１枚以内とする。

別紙

**研修への想い**

|  |
| --- |
|  |

※別様式による提出も可能とします。