

(様式1)

令和7年度 慶州市姉妹都市提携 55 周年記念高校生訪問プログラム 応募用紙

ふりがな		生年月日		年 月 日 (満 歳)	
氏名					
住所	〒	-	TEL		
			FAX		
メールアドレス					
学校等	学校名 ()				
アレルギー	☐ なし ☐ あり ()				
語学力の有無	☐ 韓国語でコミュニケーションがとれる ☐ 英語でコミュニケーションがとれる				
パスポートの有無	☐ なし ☐ あり (有効期間満了日:)				

- ※ 必ず「募集要項」の内容をよく読み、内容について同意したうえで応募してください。
- ※ 事業中に撮影した写真については、事業報告や広報等、奈良市の広報物に掲載いたしますので、ご了承ください。
- ※ 本応募用紙とは別に「(様式2) 志望理由書」、「(様式3) 保護者同意書」の提出が必要です。
- ※ 学期中の学生については、在籍する学校等の長がプログラム参加について承諾する旨の文書の提出が必要です。(詳しくは、募集要項をご確認ください。)
- ※ 参加者の決定通知は、原則メールで行います。メールアドレスを必ず記載してください。
- ※ アレルギーの有無は、審査には影響しません。
- ※ 記載いただいた情報は必要に応じて韓国・慶州市に共有いたしますので、あらかじめご了承ください。