

山形市・スワンヒル地方市短期交換留学生 申込書

※本人が黒ボールペン等で自署してください。

フリガナ 氏 名	男 女	平成 年 月 日生 (記載時現在 歳)
現住所	〒 山形市 電話 ー ー	
在学学校	第 学年 (高校生のみ 科)	

家族状況

続柄	氏 名	年 齢	職 業	勤務先 (学校)

応募理由

本人記入欄

本人の考え	
-------	--

保護者記入欄

保護者の考え (保護者自筆欄)	
--------------------	--

【派遣及び受入について】 どちらかに○をつけてください。

- () スワンヒル地方市で、同性の留学生宅のみホームステイ可能
() スワンヒル地方市で、同性・異性問わず留学生宅へのホームステイ可能

※令和9年度のホームステイ受け入れも同じペアになります。

※両面印刷して使用

活動等の記録

	項 目	回 答
1	得意な教科	
2	あなたの長所	
3	生徒会活動の役割	
4	部活動	
5	趣味	
6	特技・資格等	
7	校外活動	
8	海外渡航経験	無 ・ 有 有と答えた方→（ ）歳の時 期 間（ ） 渡航国（ ）
9	健康上の留意点	無 ・ 有 有と答えた方 既往症 （ ） 身体的障がい （ ） かかり易い病気等（ ）

募集要項において、交換留学に係る確認事項について了承し、スワンヒル地方市への短期交換留学派遣生に申し込みます。

令和 年 月 日

本人氏名 _____

フリガナ
保護者氏名 _____ 印

本生徒を派遣生として推薦するとともに、要項に基づき本事業に協力します。

学 校 名

学校長氏名 _____ 印

※この資料は山形市・スワンヒル地方市短期交換留学事業以外の目的には使用しません。

※両面印刷して使用