

ダニーデン市訪問小樽市少年少女使節団 参加申込書

平成26年 月 日

小樽市姉妹都市提携委員会

委員長（小樽市長） 中松 義治 様

平成26年度 第14回ダニーデン市訪問小樽市少年少女使節団派遣事業に参加を申し込みます。

学校・学年	中学校	学年
フリガナ		
生徒氏名	性別	
	男 ・ 女	
生年月日・年齢	平成 年 月 日 (歳)	
住 所	〒 小樽市	
TEL	-	-
FAX	-	-
健康状態	良好 / その他 ()	
姉妹都市からの 来訪者のホームステイの受入	1 受入れたことが有る ・受入れた時期 (年 月) ・受入れた姉妹都市 ナホトカ市 ・ ダニーデン市 ・ ソウル特別市江西区	
	2 受入れたことが無い	
姉妹都市への少年 少女使節団派遣事業による海外訪問	1 訪問したことが有る ・訪問した時期 (年 月) ・訪問した姉妹都市 ナホトカ市 ・ ダニーデン市 ・ ソウル特別市江西区	
	2 訪問したことが無い	

(保護者同意欄)

私は、上記の者が本事業に参加申込みすることに同意します。

住 所

氏 名

印 (続柄)

電話番号

日中の連絡先