

沖縄県地域外交人材育成事業 参加者申込書

記入日 令和 年 月 日

【派遣先希望調査】

派遣先については、以下の3地域となりますので、希望する地域について第一希望から第三希望まで記載してください。参加の意思がない地域については記載せずに、第一希望もしくは第二希望のみの記載で構いません。

(派遣予定地)

①韓国済州特別自治道 令和8年6月24日前後(予定)(4~5日程度)

②米国ハワイ州 令和8年8月~10月(予定)(7日程度)

③米国サイパン・グアム 令和8年8月~10月(予定)(7日程度)

第一希望()

第二希望()

第三希望()

【基本情報】※選考作業に支障が出ないよう、情報は正確に、漏れのないように記入すること。

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------|------------------------------|--|---|--|
| ふりがな | | | | 顔写真 (縦4cm×横3cm) カラー 2ヶ月以内に撮影 | |
| 氏名 | | | | | |
| 氏名(アルファベット大文字) | | ※パスポート所持者はパスポート記載のアルファベットを記載 | | | |
| 学校名 | | | | | |
| 学年 | | | | | |
| 生年月日(西暦) | | 年齢 | | 性別 | |
| パスポートの有無 | | 有 ・ 無 | | ※有の場合はパスポートの写しを添付してください | |
| (有)の場合 パスポートの有効期限 | | | | | |
| 健康状態 | | 不良 ・ やや不良 ・ 普通 ・ 良好 ・ とても良好 | | | |
| その他健康上の特記事項 (持病、アレルギーの有無等) | | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | |
| 保護者 | 氏名 | | | | |
| | 本人との続柄 | | | | |
| | 現住所 | ※本人の現住所と異なる場合に記入 〒 | | | |
| 連絡先 | 自宅電話番号 | | | | |
| | 携帯電話番号(保護者) | | | | |
| | 携帯電話番号(本人) | | | | |
| | Emailアドレス(本人) | | | | |

※icloud.com以外のアドレスを強く推奨。すぐメールが確認できるアドレスを設定してください。

※離島にお住まいの応募者で、本島内に宿泊可能な親族等がいる場合は以下に記入してください。

| | | |
|--------------------|------------|---|
| 沖縄本島内での 宿泊可能な親族 | 氏名 | |
| | 本人との 続柄 | |
| | 住所 | 〒 |
| | 電話番号 | |

【経歴・活動情報】

| | |
|--|---|
| 所属(所属している団体(クラブチーム、ボランティア団体、地域の活動など)があれば記入してください。) | |
| 趣味・特技 | |
| 将来的に携わりたいと考えている分野、職業、業種 | |
| 長所 | |
| 短所 | |
| 資格・検定等の取得 (英語検定、漢字検定等) | 【例】2024年3月(中学3年時) 英語検定3級取得 |
| | |
| | |
| 留学、海外滞在経験 の履歴 | 【例】2024年7月～8月 アメリカ合衆国ハワイ州へ短期語学留学、親戚宅でホームステイ |
| | |
| | |
| 現地で披露できること (文化芸能などの特技) | |
| 応募動機、関心分野 | |
| 自己PR | |

誓約書

「沖縄県地域外交人材育成事業」への参加に際し、以下のことを誓約します。

1. 上記参加者申込書の内容に相違ありません。
2. 事業の趣旨をよく理解し、参加者としての誇りをもって他人に迷惑をかけないように努め、団体生活の規律を守ります。
3. プログラム期間中は、沖縄県、委託事業者など引率者の指示に従います。
4. 団体行動中、著しく規則に反し、参加者としてふさわしくない行動をとった場合には、主催者の判断により途中帰還を命ぜられてもそれに従います。
5. 参加者として合格した場合、本人の写真が事業報告書やSNSで公開されることについて同意いたします。

本人署名

保護者氏名

印
