

受験番号

# 高石市交換学生申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな				顔写真  40mm×30mm  3ヶ月以内に 撮影したもの
氏名				
ローマ字				
生年月日	年 月 日 ( 歳 )	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
現住所等 連絡先	(〒 - )			
	電話番号			
学校	学校名			
	学科・学部名			学年
申込理由				
クラブ活動 ・社会活動歴	中学生			
	高校生			
	大学生			
趣味・特技				
資格				
海外渡航歴				

(申込書 2 ページ目へ) ※申込時、1 ページ目と 2 ページ目の両方を提出すること



受験番号

[illegible]

【保護者記入欄】

高石市姉妹都市協会 会長様 上記のとおり貴協会の事業に申し込むことを承諾いたします。

署名年月日：            年        月        日

保護者氏名	⑨ (学生本人との続柄: )
保護者連絡先	携帯電話番号:

※申込時、1 ページ目と 2 ページ目の両方を提出すること

※年は西暦または和暦のいずれでもご記入いただけます。