宮崎市グローバルチャレンジ支援事業　参加申込書

|  |
| --- |
| 提出締切 ： 令和６年５月１６日（木）**１７：００厳守** |

１．志望者本人について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基　本  情　報 | 学校名 | 中学校 | 性　別 | 男・女 | 学　年 | 年 |
| フリガナ |  | | | | |
| \*ローマ字表記 |  | | | | |
| 氏　名 |  | | | | |

　　　　　 \*ローマ字表記は「**パスポートに記載した（する）ものと同一の表記**」であること

２．健康に関することについて（選考には影響しません）

１５日間の海外派遣中、参加者全員が元気に過ごすために、一人一人の心身の健康状態を知り、健康管理をする必要がありますので、この調査項目につきましては、必ず保護者がお答えください。また、健康面で不安のある方は、事前に必ず医師に相談してください。

（１）１５日間の海外派遣を行う上で、心身に関することで心配なことはありますか。

　　（　　　）ない

　　（　　　）ある　　ある場合は、現在の状況等を簡単にご記入ください。

（２）アレルギーがありますか。

　　（　　　）ない

　　（　　　）ある　　その原因（卵、猫など）や、状況（疲れている時など）をご記入ください。

※　派遣が決定した方には、心身の健康面についてより詳細に確認いたします。

（裏面があります。裏面は応募者本人が記入してください。）

以下は応募者本人が手書きしてください。（鉛筆で記入しても構いません。）

裏面

|  |
| --- |
| （１）本事業の趣旨をふまえ自分のこれまでの体験等を交えながら、あなたが海外派遣に向けて意欲的に取り組むことを、具体的に書いてください。 |
|  |

|  |
| --- |
| （２）海外派遣をとおして、あなたはどのようなことを学び、それを今後の人生にどのように生かしたいと思いますか。理由とともに書いてください。 |
|  |