

大垣市フレンドリーシティ交流事業
令和元年度 第19回青少年・指導者ドイツ派遣団 参加申込書

青少年

フリガナ				性別	写真 タテ×ヨコ 4.5cm×3.5cm ※写真の裏に必ず 名前を記入のこと
氏名				男・女	
ローマ字					
生年月日	平成 年 月 日生 (西暦 年)				
年齢	歳 (平成31年4月1日現在)	血液型		型	
現住所	(〒 -) 自宅電話() 携帯電話()				
学校名	※学生の場合は、学部・学科も記入してください。				
学校の住所	(〒 -) 電話()				
所属団体またはクラブ名	(役職又は役割)		活動暦	年	
得意なスポーツ	趣味および特技など				
語学力	英会話 (よくできる・できる・少しできる・できない) 独会話 (よくできる・できる・少しできる・できない)		○をつけてください。		
保護者	フリガナ	(〒 -)			
	氏名				
	勤務先名	電話()			

上記の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

本人 _____

保護者 _____ (印)

【 推 薦 書 】

上記の者を、第19回青少年・指導者ドイツ派遣団員として適格と認め、ここに推薦いたします。

「推薦団体名」
加盟団体または
種目少年団名

「推薦理由」

団体長名 _____ 印

勤務先または
学校名 _____

所属長名 _____ 印

推薦者名 _____ 印
(所属 _____)

大垣市フレンドリーシティ交流事業
令和元年度 第19回青少年・指導者ドイツ派遣団 参加申込書

指導者

フリガナ				性別	写真 タテ×ヨコ 4.5cm×3.5cm ※写真の裏に必ず 名前を記入のこと
氏名				男・女	
ローマ字					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (西暦 年)				
年齢	歳 (平成31年4月1日現在)	血液型		型	
現住所	(〒 -) 自宅電話() 携帯電話()				
勤務先または 学校名					※学生の場合は、学部・学科も 記入してください。
勤務先または 学校の住所	(〒 -)			電話()	
所属団体また はクラブ名	(役職又は役割)			活動暦	年
得意な スポーツ			趣味および 特技など		
語学力	英会話 (よくできる・できる・少しできる・できない)			○をつけてください。	
	独会話 (よくできる・できる・少しできる・できない)				

上記の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

(印)

【 推 薦 書 】

上記の者を、第19回青少年・指導者ドイツ派遣団員として適格と認め、ここに推薦いたします。

「推薦団体名」

加盟団体または
種目少年団名

団体長名

印

勤務先または
学校名

所属長名

印

「推薦理由」

推薦者名

印

(所属)