様式1

遊佐町自然体験型留学生申込書

（令和4年度募集、令和5年度入学者用）

令和４年　　月　　日

　遊佐町長殿

申込者（保護者）

住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　（日中に連絡がつく番号をご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 留学希望者（県外からの受験志願者）に関する事項 | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | （顔写真）  （縦4cm×横3cm）  （のり付け） |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生 | | | 性　別 | 男　・　女 |
| 持病・アレルギー等の有無 | | 有　　　　・　　　　　無  （有の場合、様式2「持病・アレルギー等申告書」を提出ください） | | | | |
| 私は、遊佐町自然体験型留学生に合格した場合は、遊佐高等学校の入学試験を受検することを確約します。 | | | 氏名（自筆） | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 留学希望者の家族構成（本人以外）に関する事項 | | | | | |
|  | 留学希望者  から見た続柄 | | 年齢 | 職　業 | 備　　考 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 遊佐町に親戚がある方は氏名等の詳細をご記入ください。 | |  | | | |

|  |
| --- |
| 遊佐町自然体験型留学を希望する理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （※留学希望者自書） |
| 保護者より（本留学制度に対する期待や意見、留学希望者に関する情報など） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （※保護者自書） |

|  |
| --- |
| 在学中学校長の意見 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （※自書以外の用紙貼り付けも可） |
| 中学校  　　　　　　　　　　　　　校　長　　　　　　　　　　　　　　　　印 |