

Support Our Kids スイスホームステイプログラム 参加申込書

ふりがな				写真貼付欄 45mm × 35mm プリクラ不可
参加希望者 氏名				
性別	男性 ・ 女性			
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 才)			
現住所	〒 _____ TEL () _____ 携帯電話 () _____			
震災時の住所	〒 _____			
ふりがな	携帯メールアドレス			
ふりがな	PCメールアドレス			
学校名		学年	中・高 _____ 年	
旅券番号 <small>パスポート有の方のみ</small>		有効期限		
海外渡航暦	渡航国： _____ 期間： _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日 主催団体/内容等： _____			
趣味・特技				
部活動				

ふりがな	続				(西暦)
保護者 氏名	柄		生年月日	年	月 日 (_____ 歳)
現住所	〒 _____ TEL () _____ 携帯電話 () _____				
ふりがな	メールアドレス				
緊急時連絡先		会社・自宅			

プログラムを何で知りましたか？ (新聞、ラジオ、学校、紹介(氏名)等々)
面接希望日・場所 ※募集要項を確認の上、希望日と希望場所をすべて書いて下さい
第1希望： _____ 第2希望： _____ その他： _____