（別紙様式１）

※記入しないこと

受付番号

平成２７年度長期派遣支援金受給者出願調書

山口県教育庁高校教育課長　様

長期派遣支援金受給者として下記のとおり出願します。

　　平成　　　年　　　月　　　日

本人署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　高校生留学支援事業（長期派遣）の趣旨を理解し、保護者として出願に同意します。

平成　　　年　　　月　　　日

保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※平成２７年４月１日現在で記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 漢　字 | | 姓 | | | | 名 |
| ローマ字 | | Family | | | | First |
| 性　別 |  | | | | 生年月日 | 平成　　 年　 　月　 　日生（満 　　歳） | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | TEL: |
| 在　籍  学校名  (学年) | ※学校名、学科・コース等を記入  　　　　　　　　　　　　　　　　学校（　　　　　　学科・コース） | | | | | | |
| 第　　　　学年 | | | | | | |
| 保護者  連絡先 | 氏名 | | | | | | TEL: |
| 〒 | | | | | |
| 留 学 先  学校名等 | | | 国　　名 | | ※日本語で記入 | | | | |
| 使用言語 | | ※日本語で記入 | | | | |
| 学校名 | | ※現地言語で記入し、日本語を併記 | | | | |
| 所在地 | | ※現地言語で記入 | | | | |
| 留学期間 | | ※西暦で記入  　　　　　　　　年　　　　月　～　　　　　年　　　　月 | | | | |
| 居住予定所在地 | | ※現地言語で記入 | | | | |
| 外国語能力 | | | ※検定試験（英語検定試験、TOEIC等）の取得資格やスコアを記入。証明する書類を添付すること。 | | | | | | |
| ※趣味・特技や部活動、生徒会活動、ボランティア活動等について記入してください。 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

※　応募時点で可能な範囲で記載すること。