令和7年度グローバル始動人テイクオフ事業

米国インディアナ州への高校生派遣【参加申込書】

（提出先）

群馬県地域外交課　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　令和７年　月　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | 生年月日  年　　齢 | （西暦） 年　 月　 日生  満　 歳（４月1日現在で記入） |
| 申込者氏名 | |  |
| 性別 | 男 ・ 女 |
| 現住所 | | （〒　　　―　　　　） | | |
| 学校名 | |  | 学年 |  |
| 電話番号 | |  | メール |  |
| 海外渡航  経験 | | 有（場所：　　　　 　　）（期間：　　　　　　　　　　　　　　　　）  無 | | |
| 英語能力  について | | （１）英会話について  会話に不便はない 簡単な日常会話ができる あいさつ・自己紹介ができる | | |
| （２）英語力に関わる資格について（任意）  例：実用英語技能検定X級　令和X年X月取得  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ●保護者（参加申込承認者）誓約書欄  　➀私は、令和7年度グローバル始動人テイクオフ事業 米国インディアナ州への高校生派遣に  係る募集要項を確認し、（参加申込者）　　　　　　　　　　　　 が当事業に参加すること  及びそれに伴う費用の負担に同意いたします。  　②全研修期間を通じて、群馬県の指示に従い、健康管理、事故の防止、トラブルの防止に  努めさせます。  　③当事業において撮影した写真等を広報活動（県ホームページへの掲載等）に使用することを  承諾します。 | | | | |
| 保護者氏名 |  | | 電話番号 |  |
| 保護者住所 |  | | | |

●収集した情報は、県地域外交課と申込者との連絡に利用いたします。

　また、研修に伴うプログラム等の手配のため必要に応じて、旅行会社や関係機関などに提供いたし

ます。