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。