令和７年度スペイン・ガリシア州への青少年代表団派遣　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
|  |  申込日　　令和　　年　　月　　日 |
| （ふりがな） |  | ＊写　真縦45mm×横35mm |
| ＊お名前 |  |
| パスポートの有無 | 有（有効期限　　 　　　年　　月　　日）　・　無 |
| パスポートをお持ちの方＊ローマ字氏名 | ※必ずパスポートと同じ綴りで記載してください。 |
| パスポートをお持ちでない方＊ローマ字氏名 | ※必ずパスポート申請時に同じ綴りで記載してください。 | ＊性別 | 男・女 |
| ＊生年月日（年齢） | （西暦）　　　年　　月　　日　（　　　歳（申込時）） |
| ＊現住所 | 〒　　　　　　　　　（ふりがな） |
| ＊電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| ＊メールアドレス | ※できるだけ添付ファイル（主にワード、エクセル）が受信できるアドレスをご記入ください。 |
| ＊現在の所属（勤務先、学校・学科名、学年等） |  　 （電話番号： 　　　　　　　　　　　） |
| ＊緊急連絡先 | お 名 前 | 　　　　　　　　（ふりがな）　　　　　　　　　　　（続柄） |
| ご 住 所 |   |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| ＊外国語能力 | 英語（上級・中級・初級・不可）、スペイン語（上級・中級・初級・不可） |
| ＊健康状態 | アレルギー　有（　　 　　　　　　　 ） ・ 無その他、配慮が必要なこと（　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） |
| ＊趣味・特技 |  |
| 過去の海外渡航経験 | 年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　）　　年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　）　　年　　月　～　　年　　月　　国（　　　　　　）目的（　　　　　　　　） |
| ＊志望動機 |  |
| 誓約 | 上記記載事項に誤りはありません。また私は、募集要項に定められる全ての条件を満たした上で研修プログラムに参加することを誓います。　　　　　　　　　　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

* 応募書類受付後、内容等確認のため、保護者または学校等所属先に連絡する場合があります。
* ローマ字氏名は、必ずパスポートと同じ綴りかつ大文字で記載してください。パスポートをお持ちでない方は、申請予定のローマ字氏名を記載してください。合格となった場合、この表記で航空チケットを予約します。一文字でも異なるとキャンセル料がかかる場合がありますので注意してください。
* 本申込書やそれに付随する書類等に記載された個人情報は、参加者の選考、渡航手続き等、ガリシア州との青少年交流事業にのみ使用し、＊印の項目はスペイン語に翻訳し、ガリシア州政府に提供しますが、それ以外の目的で本人及び保護者の承諾なく第三者へ提供することはありません。
* 派遣に関する各種連絡は、原則としてメールで行います。「メールアドレス」の欄には、添付ファイル（主にワード、エクセル）が受信できるアドレスをご記入ください。
* 「健康状態」の欄は、アレルギーの有無、食事制限、持病、またスペインへ旅行する上で健康上不安なこと等をご記入ください。但し、和歌山県やガリシア州政府では完全な対応はできかねますので、原則、食べられるものや薬を持参するなどして、各自で気を付けていただく必要があります。
* 研修期間中に撮影した写真、映像等については、和歌山県が運営するWEBサイトや冊子などの広報に使用する場合があります。
* 本様式は和歌山県ホームページからダウンロードできます。

http://www.pref.wakayama.lg.jp/prefg/022300/galicia/galicia.html

**【参加申込書提出先・問合せ先】**

参加申込書の提出は、添付書類を添えて原本を下記まで郵送又は持参して下さい。応募書類は返却されません。

　　和歌山県国際課　国際交流班（担当：森本・中村・西田）

　　　〒640-8585　和歌山市小松原通１－１

　　　電話：０７３－４４１－２０５５

　　　E-mail：e0223001@pref.wakayama.lg.jp

**添付書類**

 ●証明写真　縦４５mm×横３５mm

※裏面に氏名を記載し、申込書の写真欄に貼り付けて下さい

●保護者承諾書（参加申込時１８歳未満の方のみ）

●所属学校担当教員等承諾書（高校生のみ）

**提出期限：令和７年１１月２７日（木）１７時和歌山県国際課必着**