

令和8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。	
* 生年月日（年齢）		（西暦） 年 月 日 （ 歳（申込時）） * 性別 男・女	
* 現住所		〒 (ふりがな)	
* 電話番号		（自宅） (携帯) ※合否もしくは書類不備等で急を要する場合、県国際課（073-441-2054）から電話を差し上げることがあります。	
* メールアドレス		@ ※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。合否等、重要なお知らせを送付しますので、適宜確認するようにしてください。	
* 現在の所属（勤務先、学校・学科名、学年等）		学年 （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 ※当県の研修に参加 したことがある方は 必ず記入してくださ い。	(和歌山県の海外研修) 年 月 ~ 年 月 国 () 目的 () (海外渡航歴) 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ご注意ください。
- ※ 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記入の上、適宜メールを確認していただくとともに、返信が必要な場合は速やかに返信するようにしてください。
- ※ 「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事項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、各自で対応し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】

作成した参加申込書は、添付書類とともに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：中村・長瀬・西川）

〒640-8585 和歌山市小松原通 1－1

電話 073-441-2054

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 高校生は18歳以上であっても提出のこと。
- 所属学校担当教員等承諾書（高校生のみ）

提出期限：令和8年10月20日（火）17時 和歌山県国際課必着