

鈴鹿市ベルフォンテン市青少年相互交流事業 参加申込書

(公財) 鈴鹿国際交流協会 理事長 後藤光雄 様

私は貴協会が主催する上記事業に参加を申し込みます。

※面接時に使用しますので、裏も必ず記入して下さい。

2024年 月 日

ふりがな				写真を貼ってください。 (裏面に氏名記入) 上半身正面・脱帽 4.5cm×3.5cm 3ヶ月以内に 撮影したもの
氏名				
性別	男・女			
生年月日 年齢	西暦	年 月 日生	(2024.4.1 現在) 満 歳	
ふりがな				
現住所	〒 鈴鹿市			
電話番号	〔自宅〕 () - 〔携帯〕 (本人が持っている場合記入)			
E・M・A・I・L	〔携帯アドレス〕 (本人が持っていない場合は保護者のアドレスをお書き下さい。) (いずれかに○を付けて下さい 本人・親) 〔PCアドレス〕 (自宅にパソコンがある場合はそちらのアドレスもお書き下さい。)			
学校名及び 学年・学科	[学科] 学年	学校 所在地	〒 Tel	
クラブ・部活動	国際交流活動			
特技・資格				
趣味				
海外渡航の経験	渡航年月	訪問国	目的	
旅券の有無	有・無	旅行の有効期限	年 月 日	

※ここに記載された内容は、この事業以外の目的では使用いたしません。

提出期限 2024年5月8日(水)

Bellefontaine city & Suzuka city Youth mutual exchange program

To: Mr. Mitsuo Goto, Board Chairman of Suzuka International Friendship Association

I would like to apply to participate in the program mentioned above that your association sponsors.

Name		Age/ Gender/ Male · Female Birth date/	
School	→		
Grade	→		
Course	→		
Reason for applying			
Club Activity			
International Exchange Activity			
Special ability / Qualification			
Hobby			
Travel history	Date	Country	Purpose

※Write in block letter (ブロック体で記入のこと)

※We do not use the contents mentioned in here for any purpose except this program.

2024 年度 鈴鹿市ベルフォンテン市青少年相互交流事業 応募動機及び交流手法

提出期限 2024年5月8日(水)

氏名 _____

1. あなたの参加申込みの動機とホームステイにおける目的は何ですか？
素直な気持ちを簡潔に書いてください。

2. ベルフォンテンではフェアウェルパーティーでパフォーマンスを披露しています。
あなたが選ばれたら、何を発表したいと思いますか？

(例：過去には、よさこいソーラン、盆踊り、浴衣の着付け、ももたろうの英語人形劇、鈴鹿市の
偉人・特産物などの紹介スピーチ、うちわ・風呂敷の紹介、歌の合唱などを披露しました。)

3. 滞在中はベルフォンテン市の学生や市民のみなさんと様々な交流をしています。
あなたは、そこでどんな交流がしたいですか？
あなたのアイデアを書いて下さい。
