

写　 真

6ヶ月以内撮影

無帽上半身

**緑の国際ボランティア研修　2024年度**

**参加申込履歴書**

下記のとおり相違ありません。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 西暦 　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | 男  ・  女 | ローマ字（パスポート記載と同じ） | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | （姓）　　　　　　　　　　（名） | | | |
| 生年月日 | 和暦（昭和/平成等）　 年（西暦 　 年）　 月　 日生　（年齢　満　　歳） | | | | | | | | | | |
|  | ふりがな | | | | | | | | | | |
| 〒 電話    　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail | | | | | | | | | | |
| 所　　属 | 会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（部署：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 大学名　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　　　　　　学部　　　　　　年生    （専攻：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 保証人  ／渡航中の  国内緊急  連絡先 | ふりがな | | | | | | | | | | |
| 住所 〒　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日中連絡が取れる電話番号 | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | 本人との関係 | | |
| 保証人名 | | | | | | | |
|
| 健康状態 | □良好　□普通　□病弱 | | 既往症 |  | | | | | 治療中の疾患 | |  |
| 観光を目的とした海外渡航経験 | | | 有　・　無 | | | 渡航先名 | | |  | | |
| 観光目的以外の海外渡航経験（ボランティアなど何らかの海外活動の体験） | | | | | | | | | | | |
| 年月 | 期間 | 渡航国名 | 活動内容・活動名 | | | | | | 実施団体名、その他 | | |
|  |  |  |  | | | | | |  | | |
| 趣　　味  特　　技 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 語学力  （自己申告） | 英　　語 | （資格）  　　　　　　　級・点 | | | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | | | | | Ａ：ディベートができる  Ｂ：日常会話が可能  Ｃ：挨拶程度  Ｄ：全くできない | |
| 語 | 級・点 | | | Ａ・Ｂ・Ｃ・Ｄ | | | | |
| パスポート　　　　　　無　／　有　（旅券番号：　　　 　有効期限：　 　年　 　月 ） | | | | | | | | | | | |
| 新型コロナウイルスワクチン接種済み回数　　　　　　　回 | | | | | | | | | | | |

※ 本用紙は団体ウェブサイト(<https://www.erecon.jp/>)“What’s New?”よりダウンロード頂けます。提出方法は「募集要項」をご確認ください。