

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。