

2024年度 日中青年代表交流 参加申込書

ふりがな				写真貼付 縦4cm×横3cm	
氏名					
生年月日・性別等	昭和・平成	年	月		日(満歳) 2024年4月1日現在
現住所	〒 _____				
	自宅電話 () _____		携帯電話 () _____		
	E-mail _____				
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 () _____				
勤務先・学校等	名称 _____ 所在地 〒 _____ 電話 () _____ FAX () _____				
応募動機	次の内容を含めて、100～150字程度で記入してください。 ・中国についての関心事 ・中国との業務上の関わり、中国との交流活動の状況(特になければ、本交流参加後どのように活動していきたいか)				
心身の健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ・既往歴や慢性的な疾患がある場合、定期的に服用あるいは常用している薬がある場合、現在通院している場合はその旨記入してください。 ・なお、必要に応じ、県教育委員会から医師の診断や診断書の提出を求める場合があります。				
中国への渡航歴		語学 ※	中国語	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級以上	
			英語	<input type="checkbox"/> 初級 <input type="checkbox"/> 中級以上	

※初級(挨拶、簡単な会話程度)、中級(日常会話・旅行に困らない程度)とお考えください。

以下は申込者において記入しないでください。

推薦書

上記の申込者について推薦します。

年 月 日

所属団体等 推薦者 記入欄	(団体等名・担当課等)	(住所) 〒 _____	(電話番号) _____	
		(役職名) _____	(氏名) _____	印