

[様式1]

令和6年度帯広市国際・友好姉妹都市高校生相互派遣事業 申込書

令和 年 月 日

帯広市長 米沢 則寿 様

令和6年度国際姉妹・友好都市スワード市・朝陽市高校生派相互遣事業に応募
します。

希望派遣先 第1希望 _____

第2希望 _____

応募者情報 氏 名 _____

住 所 _____

学校名・学年 _____ 高等学校 _____ 年生

保護者承諾書

上記応募者が令和6年度帯広市高校生相互派遣事業に参加することを承諾し
ます。また、応募者は健康上で当事業に支障がないことを保証します。

保護者氏名 _____ (印)

申込者との続柄 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

履歴書 (派遣高校生用)

ローマ字 (パスポートと同じ表記) 氏名	性別 男・女・無回答	写真を貼る位置 本人単身胸から上 裏面のりづけ
生年月日 西暦 年 月 日 生(満 歳)		
現住所 〒		自宅電話
メールアドレス		本人携帯電話

年 (西暦)	月	学 歴
		小学校卒業
		中学校卒業
		高等学校入学

年	月	免許・資格
パスポートの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (有効期間: 年 月 日)	

得意な科目・分野	自覚している性格
スポーツ・クラブ活動・文化活動	趣味・特技など

好きな食べ物	
嫌いな食べ物	
持病・既往症	
アレルギー	
血液型	
自己PR	

<ご家族の状況（本人除く）>

続柄	ふりがな 氏名	年齢	職場名/ 職場又は携帯電話番号	趣味・関心等	居住区分
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
					同居・別居
連絡先となる保護者の氏名 と電話番号					
ペット					

令和6年度高校生相互派遣事業にご応募いただきました皆様へ

～面接のお知らせ～

この度、令和6年度高校生派遣事業にご応募いただき誠にありがとうございます。派遣にご応募いただきました皆様には、次のとおり面接を予定しております。面接により派遣者を決定し、後日文書にて結果をお知らせいたします。

記

- 1 日 時 令和6年5月14日(火)18:00～
- 2 集合場所 帯広市西5条南7丁目1番地
帯広市役所10階第5B 会議室
- 3 集合時間 文書により事前通知します
(時間に遅れる場合は、必ず連絡してください)
- 4 面接時間 1人10分程度の個別面接
- 5 服 装 制服着用をお願いします
- 6 そ の 他 日時、場所は変更する場合があります。その場合は、ご応募いただいた皆様に直接ご連絡します
- 7 問 合 せ 帯広市経済部観光交流室観光交流課
担当 クリス、リン
電話 0155-65-4133
FAX 0155-23-0172
E-mail :international@city.obihiro.hokkaido.jp