

2023 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) <small>2023 年 4 月 1 日現在</small>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
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 _____ <small>・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られます。</small>			
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
浙江省交流への参加について	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 不可			

※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
---------------------	--