

年度 大分県高校生海外短期派遣(個人短期留学)に係る留学支援金交付申請書

年 月 日

大分県知事 佐藤 樹一郎 殿

下記のとおり、 年度 大分県高校生海外短期派遣（個人短期留学）に係る留学支援金を交付されるよう大分県高校生海外短期派遣（個人短期留学）に係る留学支援金交付要綱第5条の規定により申請します。

申請者 住 所  
氏 名

(※申請者が未成年者の場合は、保護者の同意が必要です。)  
本支援金の申請に同意します。

保護者 住 所  
氏 名

ふりがな		生年月日 (年齢) (注1)	年 月 日生 (満 歳)
申請者 氏 名			
現住所	〒	自宅電話番号： 携帯： Email：	
学校名	※学校名、学科・コース等を記入のこと ( 学科・コース ) (学年: 学年)		
緊急 連絡先 (注2)	氏名: 続柄: 〒	自宅電話番号： 携帯： Email：	

(注1) 年齢は本年4月1日現在の満年齢を記入してください。

(注2) 申請者が未成年者の場合は、保護者の連絡先を記入してください。

※ 私は個人情報の取扱いについて同意します。(申請者(未成年の場合は保護者)が☑してください。)

個人情報の取扱いについて

申込書に記載された情報は、大分県高校生海外短期派遣（個人短期留学）に係る留学支援金選考実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。また、大分県個人情報保護条例に基づき適正に管理します。

※裏面も記入してください。

(裏面)

留学先	国名	
	使用言語	
	派遣期間	※西暦で記入。 年 月 日～ 年 月 日
	外国語能力	※検定試験（TOEIC等の英語検定、中国語検定、SAT等）の取得資格やスコア