2014「ミクロネシア諸島自然体験交流事業」
参　加　申　込　書

２０１４年　　月　　日現在

ふりがな		生年月日	性別　男　・　女
氏　名		西暦　　年 平成　　年　月　日 （　　歳）	写真貼付欄 4.5×3.5ｃｍ （最近３ヶ月以内に撮影したもの） 写真裏面に氏名を記入
ローマ字表記			
本　籍	都・道 府・県	国　籍	
学校名	小　・　中　学校　　年生		
ふりがな			
現住所	〒 都・道 府・県		
連絡先	TEL： E-mail（保護者のもの）：	FAX：	
パスポート	□　持っている　　有効期限（　　年　　月　　日） □　持っていない		
特技 伝統芸能、スポーツ等			
次の項目についてどちらかの□に✔を記入してください	（１）自分で参加したいと思いましたか　□はい　□いいえ （２）初めて出会う日本や外国の子どもとともに仲良くスポーツやレクリエーション活動、生活をする自信がある　□はい　□いいえ （３）自分の身のまわりのことは自分でできる　□はい　□いいえ （４）海や森での活動、自然の中でキャンプができる　□はい　□いいえ （５）普段の生活と異なる場所で食事やトイレができる　□はい　□いいえ （６）飛行機や船などを利用した長時間の移動ができる　□はい　□いいえ （７）いつも飲んでいる薬がある場合、決められた飲み方、飲む量を守ることができる　□はい　□いいえ （８）２０１３年度までの「ミクロネシア諸島自然体験事業」に応募したことがある　□はい　□いいえ		
この事業を知ったきっかけについて□に✔を記入してください	□　青少年教育施設（施設名：　　） □　青少年団体　　（団体名：　　） □　ホームページ　（団体名：　　） □　小学生新聞　　□　中学生ウィークリー □　友人、知人に聞いた　　□　その他（　　）		

キリトリ

応募の理由（本人記入欄）

なぜ「ミクロネシア諸島自然体験交流事業」に参加したいと思ったのか、自分で書いてください。

（保護者記入欄）

２０１４年　　月　　日

応募者

「ミクロネシア諸島自然体験交流事業」の趣旨・応募資格を理解し、氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の参加に同意します。

保護者氏名：　　印　　応募者との関係：

保護者連絡先	（〒　　ー　　）	
	TEL：	FAX：
	携帯電話：	
緊急連絡先	氏名：	応募者との関係：
	TEL:	FAX：
	携帯電話：	

※上記申込書に記載の個人情報は、２０１４「ミクロネシア諸島自然体験交流事業」のみに使用させていただきます。

健康状態調査票

２０１４「ミクロネシア諸島自然体験交流事業」

主催者記入欄	

※　応募者について、保護者が記入してください。

応募者氏名		血液型 RH　　型	小学・中学　　年生 男　・　女
現　住　所	（〒　　－　　）		

●　アレルギーがありますか？　該当する項目の□にチェックを入れてください。また、どのような場合に症状が出やすいかを教えてください。

□　アレルギー性鼻炎　（　　）
□　アトピー性皮膚炎　（　　）
□　じんましん　（　　）
□　ぜん息　（　　）
□　花粉症　（　　）
□　食べ物アレルギー　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
□　動物アレルギー　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
□　植物アレルギー　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
□　薬アレルギー　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
□　その他　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
□　特になし

キリトリ

●　既往症の有無についてお答えください。有と回答された場合は、具体的にお書きください。

□無　　□有（　　）

●　その他、お子様の健康について注意すべきことや、常用薬などがありましたらその薬品名もお書きください。

（　　）

派遣参加者に決定した場合、私は、派遣業務運用上、上記情報を随行する看護師、ディレクター、リーダー、コーディネーター、通訳に伝えることに同意します。

２０１４年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※　参加の選考基準として、健康状態を考慮させていただく場合があります。
※　ご記入いただいた上記内容は、本事業の実施のみに使用いたします。

ガールスカウト海外研修申込書　少女会員用

応募行事名	2014「ミクロネシア諸島自然体験交流事業」				
所属団	都 道 府 県　第　　団		部門		
氏　　名		会員番号		顔　写　真	
ローマ字					
生年月日	西暦　　年　　月　　日　生　　満　　歳				
住　　所	〒　　－				
電話／FAX	電話：　　FAX：				
E-mail 等	PC： 携帯： Skype 名：		宗教		
緊急連絡先 〔保護者等〕	氏名	〔本人との関係　　〕	電話		
学校名・勤務先 〔学年は記入時〕	〔学年　　年〕				
経験年数	ﾃﾝﾀﾞｰﾌｯﾄ　年	ブラウニー　年	ジュニア　年	シニア　年	レンジャー　年
野営キャンプ経験	団____回（最大____泊____日）		連盟 _____回	全国 ____回	3 泊 4 日以上 ____回
海外渡航歴					
日本連盟･都道府県 連盟行事参加歴					
取得バッジ					
趣味／特技					
資格／免許					
ガールスカウト 以外の活動					
語学力 （英　　語）	A. 流暢に話せ、様々なトピックスについてディスカッションできる	B. 自分の意見をある程度表現できる	C. 簡単な会話ができる	D. ゆっくりなら相手の話を理解することできる	E. あいさつ程度ならできる

語学力 （英　　語）	資格：文部科学省認定実用英語技能検定　　級 TOEIC　　TOEFL その他
語学力 (その他の言語)	(　　語)　A　・　B　・　C　・　D　・　E (　　語)　A　・　B　・　C　・　D　・　E ※英語 A－E のレベルを参照に記号に〇をつけてください。
この派遣を通して何を学んできたいか、またその経験を事後、どのように活かしていきたいか。	
どんな方法で日本を紹介できるか	

年　　月　　日現在

推　薦　書

下記の理由により＿＿＿＿＿＿＿＿（行事名）の参加者候補として＿＿＿＿＿＿＿＿（応募者名）を推薦します。	
担当リーダー	具体的な推薦理由（本人のガールスカウトの活動状況を含めてお書きください） 2014 年　　月　　日　リーダー＿＿＿＿＿＿＿＿印
団委員長	具体的な推薦理由（本人の人物、性格、平素の行動、参加後の活動などを含めてお書きください） 2014 年　　月　　日　団委員長＿＿＿＿＿＿＿＿印
連盟長	具体的な推薦理由 20　　年　　月　　日　＿＿＿＿＿＿連盟　　連盟長＿＿＿＿＿＿＿＿印

承　諾　書

保護者	私は、（応募者名）＿＿＿＿＿＿＿＿の海外研修への参加を承諾します。 2014 年　　月　　日＿＿＿＿＿＿＿＿印

※　個人情報に関しましては、本件にのみ使用させていただきます。

2014 年 4 月版