

令和4年度 只見町山村教育留学生応募申込書

ふりがな 申込者(留学予定者保護者)氏名		留学予定者 との続柄			
ふりがな 留学予定者の氏名		男・女	生年月日	平成	年 月 日
留学予定者の本籍					
留学予定者の現住所		〒			
電話番号	E-mail :				
留学予定者 との関係	ふりがな 氏名	性別	年齢	職業	勤務先
家族構成					
山村留学を希望する理由					
	(* 生徒自署)				
保護者より					
	(*保護者自署)				
持病・アレルギー等の有無	有 ・ 無 (有の場合、病名・症状等について次紙に記載ください。)				
只見高等学校の受験について	※只見町山村教育留学生申込みの選考結果が合格の場合、 只見高校選抜試験の受験を確約できる留学予定者は、 氏名記入の上、押印ください。				
	私、	は只見町山村教育留学生に合格 後、			印
		前期選抜試験で只見高校を受験します。			

クラス担任の先生の見解	普段の様子(宿題、課題などの提出状況、対人関係・特性など) :		
	伸ばしたい点 :		
学校長の意見	1人暮らしにあたって心配な点 :		
	中学校長 印		
只見町に親戚がいる方は記入して下さい	氏名		
	住所	福島県只見町	
只見町の 使用欄			顔写真 (縦4cm、横3cm) (糊付け)
			合 ・ 否