

# 2023年派遣

秋田県高校生長期留学派遣事業  
わか杉のさと奨学金願書

受付日※

年 月 日

※は事務局記入欄です

DOB	MED	SG	ENG			
※	※	※	※	※	※	※

フリガナ					性別	写 真	
氏名					男・女		
生年月日	西暦	年	月	日	国籍		満 歳
フリガナ							
現住所	〒						
電話番号		FAX			本人携帯番号		
PC mail			携帯mail				
在学学校名	国・公 私立			高等学校 中等教育学校	学 科 コース	学年	
	所在地 〒			☎	3学期制・2学期制		
ホームルーム 教員氏名	担当 教科			留学担当 先生名			
最終学歴	中学校 卒業						
第一希望	以下から希望する国の記号を、3つまでそれぞれ左欄に記入してください。					現地事前研修	
	<b>AG</b> アルゼンチン	<b>BG</b> ベルギー	<b>DM</b> デンマーク	<b>ER</b> エクアドル	受講を希望する 受講を希望しない		
第二希望	<b>EE</b> エストニア	<b>FR</b> フランス	<b>GM</b> ドイツ	<b>IT</b> イタリア			
第三希望	<b>MX</b> メキシコ	<b>NL</b> オランダ	<b>NR</b> ノルウェー	<b>SA</b> 南アフリカ共和国			
	<b>SW</b> スウェーデン	<b>TH</b> タイ	<b>TW</b> 台湾	<b>US</b> アメリカ合衆国			
家 族 構 成	氏名	本人との続柄	年齢	学校名／勤務先	携帯番号		
	フリガナ						
	フリガナ						
	フリガナ						
	フリガナ						

