

# 2025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 Bコース用

受付日※
年 月 日

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	
	AG アルゼンチン	BG ベルギー	CE カナダ	CR コスタリカ	DM デンマーク	受講を希望する 受講を希望しない		
第二希望	ER エクアドル	EE エストニア	FR フランス	GM ドイツ	HB カナダ(学区指定)			
	IR アイルランド	IT イタリア	MX メキシコ	PH フィリピン	NR ノルウェー			
第三希望	SA 南アフリカ共和国	SP スペイン	SW スウェーデン	TH タイ	TW 台湾			
	UK イギリス	UR イギリス・アイルランド	US 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				
	フリガナ				

