

2026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 C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のを、3つまでそれぞれ左欄に記入してください。 EIL高校生交換留学パンフレット P 2 3からお選びください。					現地事前研修	
						受講を希望する 受講を希望しない	
第二希望							
第三希望							
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						

ご記入いただいた個人情報は、プログラムの運営および事務局の各種教育交流プログラムのご案内や活動を伝えるお知らせ、又プログラム参加後のサポートやアンケートのために利用させていただくことがあります。