

青梅・羽村ピースメッセンジャー参加申込書

青梅市長 殿

令和6年 月 日

写 真
(のり付け)

縦 横
4.5cm×3.5cm

※6か月以内に
撮影したもの

| | | | | |
|----------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------------------|
| ふりがな 氏 名 | | | 性 別 | |
| 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 満 | 歳 |
| 連絡先 | 〒 — | | | |
| | 電話: | — | — | 自身で持っている 携帯電話: — — |
| 学校名 | 中学校 | | 学年 | 年 |
| 長所・短所 | | | | |
| 趣味・特技等 | | | | |
| 部活動等 | 部活動・生徒会活動・地域活動・ボランティア活動などを記入してください。 | | | |
| 健康状態 | 現在の健康状態・持病・アレルギー・常備薬・過去にかかったことのある病気などを記入してください。 | | | |
| 応募動機 | あなたがこの派遣事業に参加したい動機、理由などを記入してください。 | | | |
| 広島で 学びたいこと | | | | |
| 面接可能日 ※希望順に 御記入ください | ① | 5月 | 日 | 時 分～ 時 分 |
| | ② | 5月 | 日 | 時 分～ 時 分 |
| | ③ | 5月 | 日 | 時 分～ 時 分 |
| 保 護 者 記 入 欄 | 氏 名 | | | 本人との続柄 |
| | 保 護 者 連絡先 | 〒198— 青梅市 電話 — — (電話 / 携帯電話) | | |
| 応募動機 | お子様をこの派遣事業に参加させたい動機、理由などを記入してください。 | | | |

記入上の注意

- 1 黒のインクまたはボールペンで記入してください。
- 2 写真を貼る際には、はがれないように完全にのり付けしてください。

申込締切：令和6年4月30日（火）※必着