（様式１）インターネットでの電子申請も可能です

**第６回福岡県グローバル青年の翼**

Global Wings of Fukuoka Youth 2024

**申　込　書**

　※申し込みにあたっては、募集要項及びこの申込書を熟読の上、記載事項に同意します。

記入日：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 性別について右欄に記載ください。情報は宿泊施設の部屋割に利用します。 | | | 性別 | 写　　真  　4.5×3.5㎝  （６ヶ月以内のもの）  　※写真の裏面に  氏名を明記すること |
| 氏　名 |  |
| （ローマ字） |  |
| 生年月日  及び年齢 | 年　　　　月　　　　日 （　　歳）  2024年4月1日現在 | | | | |
| 現住所等  （E-mailは、個人・所属それぞれのメールアドレスを記入ください。） | 〒    電話（　　　）　　 －　　　　　　携帯（　　　）　　 －  E-mail①  E-mail② | | | | | |
| 注２）  勤 務 先  ま た は  学 校 名 | 名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※勤務先は部署名、**大学は学部名・学年**まで記入 | | | | | |
| 住所  電話（　　　） 　 － | | | | | |
| 国内連絡先 | 氏名 | | | 関係 | | |
| 住所 | | | 電話（　　　　）　　　 － | | |
| 健 康 状 態  該当にチェック | □健康　　□治療中　病名（　　　　　　）既往歴（　　　　　） | | | | | |
| 過去２年間のうちに国・地方公共団体等の公的経費（一部助成を含む）によって海外派遣事業に参加したことがあるか（該当にチェック） | | | □ある　　　 ・　　　 □ない | | | |
| この事業を知ったきっかけ  該当にチェック | □①県のホームページ  □②県以外のホームページ（①を除く）（選択の際は下欄に内容を記載ください）  □③グローバル青年の翼のインスタグラム、フェイスブック  □④県のＳＮＳ（X、ＬＩＮＥ等）  □⑤県以外のＳＮＳ（③を除く）（選択の際は下欄に内容を記載ください）  □⑥チラシ  □⑦ポスター  □⑧その他（選択の際は下欄に内容を記載ください） | | | | | |

**＊　参加申込書に記載された情報は、団員選考のために利用されるほか、**

**団員内定者については、当該事業の実施に必要な範囲において利用されます。**