

様式 1

平成 31 年度エディンバラ語学研修補助事業応募用紙

平成 31 年度エディンバラ語学研修補助事業に次のとおり応募します。

年 月 日

保護者 住所

氏名

印

記

ふりがな 生徒氏名	生年月日		平成 年 月 日
	性 別		
ローマ字表記	パスポートの有無		有 無
住 所	(〒 -)		
学校名	京都府立 高等学校		
課程	全日制 定時制 通信制 (○印をつけること。)		
学科		学 年	第 学年
応募理由 (生徒自筆に限る。)	別紙「応募理由書」に記載すること。		
電話番号			
E-mail (任意)			

※補助対象者に内定された場合、生徒の氏名・生年月日・性別及び住所情報等について取扱業者に提供します。

※ローマ字表記については、パスポートを取得している場合、パスポートから転記してください。

※E-mail アドレスの記入は任意です。補助対象者に内定された場合、取扱業者に提供することがあります。

〔証明者記入欄〕

上記生徒について、次のとおり証明します。

- 1 実用英語技能検定準 2 級相当以上の英語力を有する人物である。
- 2 学校生活に前向きに取り組んでおり、本エディンバラ語学研修に参加するにふさわしい人物である。

年 月 日

京都府立

高等学校長

印

別紙

平成 31 年度エディンバラ語学研修補助事業応募理由書

ふりがな 生徒氏名			
学校名	京都府立 高等学校	課程	
学科		学 年	第 学年

あなたがこの研修に参加しようとした理由について自由に書きなさい。

5

10

15