

令和 7 年度オーストラリア語学研修補助事業応募用紙

令和 7 年度オーストラリア語学研修補助事業に次のとおり応募します。

年 月 日

保護者等 住所

(自署) 氏名

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	学 年	第 学年
課 程	全日制 定時制 通信制 (○印をつけること。)	学 科	
応募理由	別紙「応募理由書」に記載すること。(生徒自筆に限る。)		
電 話 番 号			
E-mail (任意)			
他の短期留学支援事業との併願		併願する / 併願しない	
併願状況 (他の留学事業との併願者のみ)	第一希望		
	第二希望		

※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。

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

別紙

令和7年度オーストラリア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書きなさい。

5

10

15