

応募用紙

令和7年度府立高校生夢チャレンジ留学支援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					
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		
渡航先の国又は 地域			取扱業者 ・団体名		
渡航期間	年 月 日から		年 月 日まで		
語学研修 期間	月 日 ~ 月 日 (週間)		週あたりの 授業時間数		
世帯状況	氏名	生徒との 続柄	年齢	所得の種類	備考
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。)				
連絡先(電話番号)					
短期チャレンジ留学 (上限30万円)との併願	する / しない (○印をつけること。)		他の短期留学事業 との併願	する / しない (○印をつけること。)	
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				
生活保護受給世帯については、以下の点に御留意ください。 <input type="checkbox"/> 応募する前に、学校を通じて高校教育課に連絡してください。 <input type="checkbox"/> 高校教育課に連絡した後、保護の実施機関に必ず事前に相談してください。					

※「対象となる留学であること及び留学に要する経費(概算)がわかる書類の写し」と「所得に関する証明書類」を添付してください。

【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、短期留学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

