|  |
| --- |
| **平成29年度日露青年交流事業****短期派遣プログラム参加申請書** |

記入日：2017年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名(パスポートと同じもの) | （ﾛｰﾏ字） | 生年月日（西暦） | 　　年　　月　　日（満　　　　　歳） | (写真)3.5cm　×　4.5cm |
| （ふりがな） | 性別 | 男　　　　女 |
| （漢字）　　　　　　　　　　　　　㊞（旧姓：　　　　　　　　　　） | 出生地 | 都道府県名： |
| ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ№ |  |
| 発行日 | 20　　年　　月　　日 |
| 有効期限 | 20　　年　　月　　日 |
| 申請中の方取得予定日 | 2017　年　　月　　日 |
| 所属機関名 | （所属部署、学年など詳しく） |
| 和文 |  |
| 英文 |  |
| 所属機関住所 | 和文 | 〒 |
| 英文 |  |
| 電話 |  |
| 現住所 | 和文 | 〒 | 電話(自宅) |  |
| ﾒｰﾙ(PC) |  |
| 英文 |  | 携帯電話 |  |
| 携帯ﾒｰﾙ |  |
| 緊急連絡先 | 住所：〒 | 続柄： |
| 氏名： | 電話番号： |
| ロシアへの渡航歴　　　　　　　　　　 | □　ある（渡航回数　　　回、うち最終渡航歴　　　　　年　　月　日～　　　年　月　日）□　ない |
| ロシアにおける親族の有無 | □　ある　　　　　　　□　ない |
| 健康状態 | （食物アレルギーを含む） | 特技 |  |
| 外国語能力 | ロシア語 | レベル：　□ 履修歴なし □ 初級 　□ 中級　 □ 上級 |
| 英語 | レベル：　□ 初級 □ 中級 　□ 上級 |
| その他の外国語 |  |

|  |
| --- |
| 志望動機（字数自由） |
| 　 |