

**令和7年度 佐久市ふるさと創生人材育成事業
佐久市中学生海外研修（エストニア共和国）参加申込書**

フリガナ		学 校 名 ・ 学 年 ・ 組			
氏 名		中 学 校 年 組			
生 年 月 日	西暦 年 月 日	年齢	歳	性別	男 ・ 女
現 住 所	(〒 —) 佐久市				
電 話 番 号	☎ E-mail (あれば)				
携 帯 電 話 等	☎ FAX (あれば)				
フリガナ					
保護者氏名	父		母		
保護者住所	(〒 —) 佐久市				
(緊急連絡先として) 勤 務 先 (電話番号)	(☎)		(☎)		
確認事項	佐久市内に在住する中学生ですか。(但し、保護者が市内に在住していない生徒は除きます。) (はい・いいえ)				
	保護者の承諾は得られていますか。 (はい・いいえ)				
	海外へ行くことは初めてですか。 (行った国名 :) (はい・いいえ)				
	8日間の海外生活に自信がありますか。 (はい・いいえ)				
	心身ともに健康で、明朗かつ礼儀正しく協調性に富み、海外の生活に適応できますか。 (はい・いいえ)				
	ホームステイがあるため、自分の身の回りの事は自分ですることが出来ますか。 (はい・いいえ)				
	ホストファミリーと積極的に意志の疎通を図る意欲がありますか。 (はい・いいえ)				
	英会話習得に意欲がありますか。また現地での様々な経験や文化を吸収しようという意欲がありますか。 (はい・いいえ)				
	佐久市の代表として研修に参加するという強い意思がありますか。 (はい・いいえ)				
秋に佐久市で行われるエストニア共和国サク市との子ども交流会に参加する意思がありますか。 (はい・いいえ)					

(裏面に続きます)

趣味・特技	学校、地域等での所属クラブ名等（ スポーツ（ 芸能（ 芸術（ 技術（ その他（
ホームステイ の受入の可否	10月に佐久市で行われるエストニア共和国サク市との子ども交流研修で、 ホームステイの受入は可能ですか。 （可能です・相談させてほしい・出来ません）
自由記入欄	（健康面など、不安に思うこと等あればご記入ください）
保護者 記入欄	（参加させたい動機・理由等をご記入ください。）
学校長 記入欄	（推薦のことばをご記入ください。）
学校担任 記入欄	（推薦のことばをご記入ください。）

＊課題作文「海外研修への思い」を添えて、5/7（水）までに担任の先生に提出してください。