受付番号	
------	--

## 第27回デトロイト市交換学生派遣事業 申込書

			フリがナ				性	別
		氏 名						
写 真 貼 付 (カラー又は白黒) (縦 5 . 5 cm×横 5 cm 以内) 上半身・正面・脱帽 (6 か月以内撮影のもの)		生年月日	西暦	年	月	日生		歳 込時)
		学校名				科		学年
		国籍	□日	本 □そ	· の他(国4	名:	-	)
		パスポート ※どちらかにOを つけてください	有無	(有効期限: (合格後すぐに				)
	フリカ゛ナ							
	<b>T</b> –	***************************************						
現住所	豊田市							
	自宅電話:( Email アドレス:	) –		携帯電話:(	( )	_		
●N.T.1 o.7	のすべての項目にご	ついて お答う	シノださ	F1.\				
<b>●以下1~</b> /	の9个での項目に、	ついて、の音/	( \ /EC	. V 10				
1 あなたた	がデトロイト市交換5	学生派遣事業は	こ応募し	<b>ノた動機・理由</b>	自を記入し	てください。	0	

2	自己 PR したいこと(自分の良いところ、良くないところ、デトロイト市への派遣の中で発揮できることなど)を記入してください。
3	あなたが最近、日常生活で体験したり、テレビ・新聞などを通じて知ったりした"国際化(グローバル化)"について、最も印象に残っていることをひとつ取り上げて、それについてあなたが感じたことを自由に書いてください。

趣味						
特技						
初又						
					居住歴(国名、期間、F 的に書いてください。	内容等)、
6 過去(	こデトロイト市3 有(		学生を受け入れ ) ・	lたことがあります 無	か。	
	有(	年に受入	) •	無	か。 でください。複数回答	·····)
<b>7 今後</b> 6	有( <b>D姉妹都市提携</b> 事 手度、デトロイト	年に受入 <b>事業への協力につ</b> ト市から来る派遣	) <b>いて(該当す</b> <sup></sup>	無 <b>る番号を○で囲ん</b> 1ること(ホストフ		
7 <b>今後</b> 6 1 来 <sup>4</sup> ※ 2 今	有( <b>D姉妹都市提携</b> 事 年度、デトロイト 選考において加 <sub>照</sub> 後の派遣学生への	年に受入 <b>事業への協力につ</b> ト市から来る派遣 点対象とします	) <b>いて(該当す</b>	無 「 <b>る番号を</b> ○ <b>で囲ん</b> Lること(ホストフ ル個室の提供は必要 「から来る交換学生	<b>でください。複数回答</b> アミリー)ができる。	0