2026年 姉妹都市ベルモント市への学生使節団派遣　エントリーシート

ふりがな		男 女 どちらでもない 無回答	年齢	西暦 年　月　日生 歳
氏　名				
住　所	〒　－ 足立区			
電　話	自宅:　　携帯: （保護者）			
学校名・学年	国立・都立 区立・私立	学校名	中学　年生 高校　年生 ※令和8年4月時点の学年	
学校・地域での活動	所属クラブ・生徒会活動・ボランティア活動等			
趣味・好きなこと				
自己PR				
留学・海外での生活経験の有無	□あり（以下の国名、期間、理由もご回答ください）　□なし 国名（　　）期間（　　）理由（　　）			
ホストファミリーについて	毎年1月頃、ベルモント市学生使節団が来日しています。 過去にベルモント市の学生をホストファミリーとして受入したことがありますか。 □あり　→　受入した時期（　　） □なし　→　ホストファミリー募集時にこちらからの連絡の可否について　□可　□否			
応募枠	※　どちらの枠で応募するか選択してください □一般枠　　□あだち未来応援枠 ※　あだち子どもの未来応援基金充当事業の「あだち未来応援枠」で応募の方は、「個人情報に関する同意書」を添付してください。			
面接対応可能日 【一次選考通過者のみ】	※　二次審査の面接に参加できる日にチェックを入れてください（複数回答可） ※　学校行事等、やむを得ない事情がある場合に限り、予備日に対応する場合があります □5/23（土）午前　□5/23（土）午後　□5/24（日）午前　□5/24（日）午後			

提出期限までに、作文とこのエントリーシートを足立区観光交流協会宛に提出してください。一次選考の結果については、別途お知らせいたします。

《提出先》　〒120-8510　足立区中央本町1-17-1（足立区役所南館４階）
（一財）足立区観光交流協会 観光デザイン課　　担当：工藤

※ご記入いただきました個人情報及び作文等は当事業だけに使用し、他の目的では使用しません。