

第 13 回ニューキャッスル・アライアンス会議 in ラトビア

《応募用紙》

氏 名		性別	写真	
				ふりがな
		住 所		
〒 ー		R7 年 4 月 1 日時点 西暦 年 月 日生 歳		
勤務先または学校名・学年 (R7 年 4 月 1 日時点)				
電話番号 ()		携帯番号 ()		
食べられない食材等についてご記入ください。 (アレルギー、ベジタリアン、宗教等)		メールアドレス		
保有している英語資格があればご記入ください。(資格名、級／点、取得日)				
パスポート取得の有無		有 ・ 無		
応募理由 ※各項目100文字以上。スペースにおさまらない場合は別紙(様式自由)を添付。 ①志望した動機 ②あなたが思う、世界のニューキャッスルに向けて発信したい新都市の魅力は何ですか。 ③世界のニューキャッスルとの交流において、一番関心のあることは何ですか。				

④あなたや会議に参加した若者が今後もニューキャッスル・アライアンス都市と交流を続けていくにあたり、あなた自身ができることは何ですか。	
面接について 左記のうち都合の悪い時間に ○をつけてください。 どちらも都合がつく場合は 記入しないでください。	①4月20日(日)9時～12時 ②4月20日(日)13時～17時 (その他:)

同意書

上記の者が、第13回ニューキャッスル・アライアンス会議 in ラトビアに参加するにあたって募集要項に従い応募することに同意します。

令和7年 月 日

〒

保護者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____ 申込者との続柄 _____

(連絡先) _____ (_____) _____

※応募者が満18歳未満の場合は保護者が同意書に記入、押印してください。

※本申込書を郵便、メール、または直接下記連絡先に提出してください。

〒441-1392 愛知県新城市字東入船115番地

新城市国際交流協会 (担当: 小川)

TEL: 0536-23-1940

e-mail: siea@tees.jp

応募締切: 4月15日(火) ※郵送・直接提出は午後4時事務局必着