

姉妹都市マーケット市への東近江市友好親善使節団 参加申込書

令和 年 月 日

東近江市長 小 椋 正 清 様

私は、以下のとおり姉妹都市マーケット市への東近江市友好親善使節団への参加を申し込みます。

なお、旅行取扱業者及び関係各機関において、私の個人情報を旅行の手配のために利用するほか、必要な範囲において当該機関（報道機関を含む）などへ提供することに同意します。

(※個人情報については当訪問目的以外に使用しません。)

ふりがな

申込者氏名

(署名) _____

住 所	〒 東近江市
電話番号	自 宅 携帯電話
メールアドレス	
生年月日 (令和8年4月1日現在の 年齢)	西暦 年 月 日 (歳)

(次ページ以降も記入してください)

1 姉妹都市マーケット市への友好親善使節団に応募された理由は何ですか。

2 マーケット市滞在中に学びたいことや体験したいことは何ですか。

3 今までにマーケット市との交流に参加された経験や他に国際交流の経験があれば御記入ください。

4 あなたは英語をどれくらい話せますか（該当する数字に○（マル）してください）。

① 全く話せない ② 少し話せる ③ 日常会話が可能

5 あなたは今後、市の国際交流事業にどんな貢献ができますか。

（例）姉妹都市からの訪問者のホストファミリーになれる、日本文化が紹介できる、通訳ができる等

6 その他（自己紹介やPRなどをお書きください）