

申込書

20 年 月 日 現在

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真貼付欄 縦4cm×横3cm
姓名(漢字)		年齢	歳	
		生年月日	西暦 年 月 日	
所属校名		(年)在学中		
春休み期間	2018年 月 日 ~ 月 日			
現住所	〒 -			
	自宅TEL() - 携帯番号: - -			
	メールアドレス			
日本国内 家族連絡先	家族 ①氏名		本人との続柄	
	メールアドレス			
	携帯番号			
	家族 ②氏名		本人との続柄	
	メールアドレス			
	携帯番号			
パスポートの有無	無・有 (No. 有効期限 年 月 日) パスポートに記載のローマ字氏名:			
英語に関する資格の有無	TOEIC _____ 点 英検 _____ 級 その他(_____)			

ケアンズプロジェクトお申し込みの生徒さんへのアンケート

回答は裏面に氏名と番号を記入の上、お答えください。
作文と内容が重なっても大丈夫です。リラックスして素直な気持ちを書いてください。

- 1) 海外経験はありますか？ (あり・なし)
→ありの方は、これまで行ったこれまでの訪問国、訪問時期、その内容について、ご記入ください。
- 2) 震災や原発事故が(直接的あるいは間接的に)自分や家族に与えた影響をシェアできる範囲で教えてください。
- 3) 海外で、福島の実況について一番伝えたいことは何ですか？
- 4) 自分たちが大人になったときに、福島がこうなっていて欲しい。ということはあるですか？
- 5) そのために、なにをすればよいでしょう？(できることは何ですか？)
- 6) ケアンズで何を体験したいですか？またそれはどうしてですか？
- 7) ケアンズから福島に帰った自分のイメージはどうありたいですか？どのようになりたいら最高ですか？
- 8) 当プロジェクトをどのように知りましたか？
- 9) その他<質問、伝えたいこと、リクエストなどありましたら、お気軽にご記入ください>
---(保護者の方へ)---
- 10) 震災後のことや、福島の実況や今の想いについての保護者の方の想いをご自由に書いてください。