

## 令和7年度 畜産ティーン育成プロジェクト 引率者（教員） 申込書

記入日 年 月 日

申 込 者	フリガナ		生年月日		年 月 日（満 才）		<p style="text-align: center;">写真 (3.5cm×4.5cm) 縦横の比率を変えないこと</p> <p>6か月以内に撮影したもので 顔がはっきり映っているもの</p>		
	氏名		性別		喫煙の有無	有 ・ 無			
	フリガナ		〒						
	住所								
	電話番号		携帯番号						
	Email		長靴のサイズ: cm						
	パスポート情報 ※滞在日数プラス3か月以上の残存期間が必要です								
	有 ・ 無	番号:	パスポートと同じローマ字表記の氏名						
所 属 高 等 学 校	学校名				緊 急 連 絡 先	フリガナ			
	学校住所		〒			氏名 続柄			
	役職					緊急連絡先(電話)			
	専攻					携帯電話			
	勤続年数					Eメール			
経 歴	期間	経歴							
	～								
	～								
	～								
	～								
	～								
	備考:								
英 語	所有する資格	取得時期	得点	備考	最 近 の 海 外 経 験	滞 在 国			
						期 間	年 月 日～ 年 月 日		
						目 的			
						滞 在 国			
特 技 ・ 趣 味							期 間	年 月 日～ 年 月 日	
							目 的		
資 格 等							最 寄 駅		
							※蒲田駅(JR利用)、蒲田バス停(京急バス利用)など、( )内に利用公共交通機関運営会社がわかるように記入してください。		
ア レ ル ギ ー な ど	食べ物 卵 乳 小麦 えび かに そば 落花生 等						学 校 の タ 就 農	生産系学科の卒業生数 (R7.3月卒)	人
	その他							就農者数 (同)	人
確 認	プロジェクトへの申し込みの際、所属学校校長の同意を得ていますか。 <input type="checkbox"/> はい								
	※個人情報取り扱いについて 公益社団法人国際農業者交流協会が、本プロジェクト実施のために、旅行会社や関係機関等と 個人情報を共有することに同意いただけますか。 <input type="checkbox"/> 同意する								