

令和 6 年度

「ベルリン市ミッテ区との青少年交流（派遣）」 参加申込書

申込日／令和 6 年 月 日（日付は記入しないでください）

フリガナ		生年月日・年齢・性別
氏名		(西暦) 年 月 日 生 _____ 歳 男 ・ 女
住所	〒 _____	
TEL	(自宅)	(携帯電話)
FAX		
Eメール	★Eメールアドレスは携帯以外のものを記入してください。 「数字の1」と「小文字のl（エル）」、「-（ハイフン）」と「_（アンダーバー）」など、間違いやすい表記は、その旨お書き添えください。	
勤務先 または 学校名 学部	_____ 年 在学中	
年	月	学歴・職歴

裏面もご記入ください

趣味・特技・得意分野

申込の動機・ベルリン市ミッテ区での抱負

締切／令和6年4月30日（火）

★ご提出いただいた個人情報につきましては、目的外の使用はいたしません。

申 込 先	公益財団法人新宿未来創造財団 地域・子ども部 地域交流課
問 合 せ	〒169-0072 新宿区大久保 3-1-2 新宿コズミックセンター
	TEL: 03-3232-5121