

国際ロータリー第2610地区  
 国際青少年交換プログラム  
 派遣交換留学生

申 込 書



フリガナ		生年月日(西暦)	才	男
氏名		年	月	日
学校名		学校	年在学中	
本人E-mail	携帯メール: PCメール:			
保護者氏名		TEL	-	-
		FAX	-	-
		E-mail		
保護者住所	〒			
会員又は非会員	( )ロータリークラブ (入会后 年)			
勤務先住所	〒 TEL - - FAX - -			
勤務先名称	役職			
貴RCでの交換学生受入経験				
貴家庭での交換学生受入れ経験				
本人の希望と 保護者の意見	(本人)			
	(保護者)			
趣味・特技・他				
希望国 (アメリカ・カナダ・オーストラリア)	第一希望	第二希望		
上記の学生を推薦します。同時期あるいは次時期の来日交換留学生の当クラブでの受入れを確約します。				
年 月 日				
( )ロータリークラブ会長				印

(注)本書は2部地区委員へ提出して下さい