

## 平成 2 2 年度ブラジル中堅リーダー派遣事業参加申込書

申請日 平成 年 月 日

(ふりがな) 氏 名 (ローマ字)		写真貼付  (4 cm × 3 cm)
現 住 所	〒	
生 年 月 日	1 9 年 月 日 (年齢 歳)	
性 別	男 ・ 女	
連 絡 先	(住 所) (電話番号) (FAX番号) (e-mail)	
パスポート番号 (有効期限)	2 0 年 月 日	
勤 務 先	(名 称) (部署・役職名) (電話番号)	
所属交流団体 (役職名)		
指導可能分野 (例：銭太鼓などの 郷土芸能 等)		
国際交流経験		
ブラジルとの関わり (渡航歴等)		
そ の 他 (視察・交流希望先 及び希望交流内容等)		

記載された個人情報は、本事業の候補者選考に限り利用させていただきます。

