

日中青少年交流事業（湖北省） 参加申込書

(ふりがな) 申込者氏名				性別	
生年月日		年	月	日	国籍
所属	大学名				
	学部・学科・専攻				
	学 年				
申込者 連絡先	現住所	〒			
	電話番号				
	E-mail				
緊急 連絡先	(ふりがな) 氏 名			続柄	
	電話番号				
パスポート	取得状況	有（有効期限： 年 月 日） ・ 申請中 ・ 無			
	ローマ字表記	姓		名	
語学力	中国語	通訳なしで会話が可能 ・ 簡単な日常会話が可能 ・ 不可			
		保有資格： (例：中国語検定試験○級)			
		その他： (例：大学の授業で中国語を学んでいる)			
	英 語	通訳なしで会話が可能 ・ 簡単な日常会話が可能 ・ 不可			
保有資格： (例：TOEIC○点)					
健康状態	アレルギー	有（ ） ・ 無			
	その他 要配慮事項				

志望動機・自己 PR
(500 字程度)

中国の学生に伝えたい長崎県のアピールポイント
(300 字程度)