

Planning Farm Application Form : プログラム申込書

◆STARTING DATE プログラム開始日 : year _____ /month _____ /date _____

◆PROGRAM プログラム :

ファームステイ ホームステイ ワーキングホリデー インターンシップ&ボランティア その他

※ 以下の項目は全て英語 (ブロック体) で記入してください。

◆FAMILY NAME 姓 : _____ FIRST NAME 名 : _____

◆PRESENT ADDRESS 現住所 : 〒 _____ - _____ PHONE 電話番号 : (_____) _____

◆PARENTS' ADDRESS 保護者住所 : 〒 _____ - _____ PHONE 電話番号 : (_____) _____

◆YOUR PARENTS' NAMES ご両親のお名前

FATHER 父親 : _____ MOTHER 母親 : _____

◆SEX 性別 : MALE 男性 FEMALE 女性 ◆DATE OF BIRTH 生年月日 : _____ / _____ / _____

◆NAME OF SCHOOL / MAJOR 学校名/専攻・学部 : _____

◆YEARS OF ENGLISH STUDY 英語を勉強した年数 : _____ YEARS ◆SMOKING 喫煙 : YES NO

◆CONDITION OF YOUR HEALTH 健康状態 : _____

◆DO YOU HAVE ANY ALLERGIES OR REQUIRE SPECIAL MEDICAL TREATMENT?

◆アレルギーまたは特別の医学上の治療・投薬を必要としますか? (動物アレルギーのある方は必ずご記入ください)

◆ARE YOU ALLERGIC TO PETS? ペットについてのアレルギーは? あればその種類をご記入ください。

◆HAVE YOU BEEN ABROAD? 海外旅行の経験はありますか? はいと答えた方はどこに行きましたか?

IF YES, WHERE? _____

◆WHAT ACTIVITIES DO YOU ENJOY? 趣味、興味は何ですか?

◆WHY DO YOU WISH TO PARTICIPATE IN THE PROGRAM? このプログラムに参加したい理由は?

SIGNATURE OF STUDENT : _____ year _____ /month _____ /date _____

SIGNATURE OF PARENT(If student is under 20) 保護者署名 (参加者が20歳未満の場合)

_____ year _____ /month _____ /date _____