**2025年　第19回国際青少年キャンプinリンデン参加申込書**

Application for The 2025 19th International youth camp in Linden

写真

パスポート

サイズ

(縦4.5×横3.5)

私は、2025年 第19回国際青少年キャンプinリンデンの開催要項を理解の上、

参加を希望します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 国籍 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |  | Date of birth | ／　　　／ |
| Name（ローマ字） | ＊パスポート記載時と同様 | nationality | 性別 |  | 年齢・Age |
|  | Sex |  |  |
| 住　　所 | 〒 |
| Address |  |
| 電話番号Phone number | 自宅・Home | 本人携帯・the person himself/herself Cell |
|  |  |
| ＊緊急連絡先　　保護者携帯parents and guardians Cell | 保護者氏名parents and guardians（続柄／relationship） |
|  | 　　　　　　　　　　　（ 　 ／　　　　） |
| メールアドレスE-mail address | 本人携帯アドレス・the person himself/herself |  |
| ＊緊急連絡先　保護者携帯ｱﾄﾞﾚｽparents and guardians | 保護者氏名parents and guardians（続柄／relationship） |
|  | （ 　 ／　　　　） |
| 学校名・勤務先 |  | 学年・School year |
| School・Work place |  |  |
| 趣味・特技 |  |
| Interest and Speciality |  |
| 健康状態Health condition | アレルギー | 食事制限 | 特別な注意を必要とする病気 |
| 有（　　　　　　）・無 | 有（　　　　　　　）・無 | 有（　　　　　　　　）・無 |
| Allergy | Dietary restrictions | Illnesses that request special attention |
| I have（　　　　）・No | I have（　　　　　）・No | I have（　　　　　　）・No |
| 家族構成Family | 名 | Name | 続柄 | relationship | 年齢・Age | 職 業 | Jobs |
|  |  |  |  |  |  |  |

（裏面へ）

※国際青少年キャンプinリンデンでやってみたいことについて、300文字程度でご記入ください。

（日本語・横書き）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（上記を英語で表現してください。）

※保護者記入欄

2025年第19回国際青少年キャンプinリンデン開催要項に同意し、参加申し込みをすることを承諾いたします。

保護者　　住　所

　　　　　氏　名