|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 児童生徒写真 |
| 受入児童生徒名 |  |  |  |
| 名前（ローマ字）＊パスポートと同じ表記 | 姓／　 　　 名／ |  |
| 学校名（新学年で記載） |  |  |
| 趣味・特技 |  |
| ｱﾚﾙｷﾞｰや持病 | 特に注意して欲しい事があれば記載して下さい。 |
| 異性の受入 | 交流先との男女比率の関係上、異性徒との交流もありえるため受入の可否について、お答え下さい。（どちらかを○で囲んで下さい）　　　　受入可能　　　　受入不可 |
| 家族について※本人を除く | 続柄 |  |  |  |  |
| 名前 |  |  |  |  |
| 年齢 |  |  |  |  |
| 職業 |  |  |  |  |
| メール又はラインアドレス | 保護者の方で、交流先の家族と情報交換したい方は記載してください。 |
| 特記事項（ペットや家庭状況等) |  |
| 交流事業で学んでみたいこと | 蘇澳鎮派遣時 |
| 受入の時 |
| 台湾の児童生徒へ家族から一言 |  |
| 家族の写真（どのようなものでもOK） |