

令和6年度「福岡から世界へ」人材育成プロジェクト応募用紙

令和6年 月 日現在

ふりがな			
生徒氏名			
学 校 名		学 年	第 学年
課 程	☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制		
学科・コース			
研 修 先	(1) どちらかを選択してください。 ☐ シリコンバレーコース ☐ 海外就業体験コース		
	(2) 上記(1)で選択したコースにおいて、書類選考で合格とならず、もう一方のコースに欠員が生じている場合、そのコースへの参加を希望しますか。 ☐ 希望する ☐ 希望しない		
	(3) 海外就業体験コースに参加する場合 ※希望研修地を選択してください。 ※上記(1)でシリコンバレーコースを選択し、(2)で海外就業体験コースへの参加を希望する者を含む。 第1希望 ☐① (ハワイ) ☐② (ニューサウスウェールズ) ☐③ (シンガポール) 第2希望 ☐① (ハワイ) ☐② (ニューサウスウェールズ) ☐③ (シンガポール) 第3希望 ☐① (ハワイ) ☐② (ニューサウスウェールズ) ☐③ (シンガポール)		
英語の資格	※シリコンバレーコースを希望する者のみ記入すること。(上記「研修先(2)」で希望する場合も含む。) また、取得資格がある場合は、証明書の写し(A4判)を添付すること。 ☐ 資格あり(資格名) ☐ 資格なし		
オンライン 面接希望日	☐ 8月3日(土) ☐ 8月4日(日) ☐ どちらも可		

※選択項目では、該当するものに☑を付けること。

※課程、学科・コースの欄で該当がない場合、記入の必要はありません。

※ご記入いただいた個人情報については、本プロジェクト以外で使用することはありません。

同意書（本プロジェクトの応募にあたり、下記の事項について同意くださいますようお願いします。）

- 1 本プロジェクトの全日程に参加できます。
※学校の公的行事や、病気・怪我等でやむを得ない場合は除く。
- 2 上記の学校名、学年、氏名、英語に関する資格について、関係機関（本プロジェクト事務局、委託事業者、研修受入れ先等）に、本プロジェクトの実施に必要な範囲で情報提供が行われることに同意します。
- 3 本プロジェクト期間中の写真や映像について、本事業の広報のために使用されることに同意します。
- 4 参加者の学校名、学年、氏名の報道機関への提供に同意します。
- 5 本事業の広報活動、県の海外交流促進事業に協力することに同意します。

生徒氏名(自署)

保護者等氏名（自署）