北広島国際交流協議会

2019 カナダ･サスカツーン市派遣交流事業　　（様式５）

履　　歴　　書（高校生団員用）

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな 氏　　名		生　年 月　日	年　月　日 （満　　歳）
ローマ字	MR. MISS.		
現　住　所 と 連 絡 先	（〒　　－　　） E-mail　： (緊急の場合の連絡先)　氏名・続柄： 携　帯　：　　自宅電話：		
在学校名			
在学校所在地	（〒　　－　　）電話：　　ＦＡＸ：		

保　護　者	ふりがな 氏　　名		年齢		続柄	
	勤 務 先 名　　称					
	勤 務 先 住　　所	（〒　　－　　）電話：　　ＦＡＸ：				

特　技 趣　味 資　格 好きな科目 な　ど	