



2027-2028年度 国際ロータリー第2570地区
青少年交換プログラム 第57期交換学生 応募用紙

※必ず全て埋めてください

2026 年 月 日

本人	フリガナ			
	氏名	通称	性別	男 / 女
	パスポート表記氏名			

住所	〒
電話	携帯電話

メールアドレス(連絡が取れる物)				
生年月日	年	月	日	国籍
インターアクトクラブ会員籍	有 (クラブ)	無	

両親又は法律上の保護者について	
父(保護者)氏名	母の氏名
住所〒	住所〒
自宅電話	自宅電話
FAX	FAX
メールアドレス	メールアドレス
職業	職業
事業所電話	事業所電話
緊急時電話	緊急時電話
ロータリークラブ会員籍	有 / 無
クラブ名	クラブ名

下記の申請した申請者(氏名) 及び申請者保護者で下記に署名したものは申請者が他国に赴きロータリー
青少年交換プログラム参加学生として1年間ロータリーの承諾したホストファミリーに滞在することをここに同意致します。

学校名	
現在の学年	年生

署名
(申請者)

署名
(父 / 保護者)

署名
(母 / 保護者)

スポンサーロータリークラブ(グループ)の確認

当ロータリークラブは地区青少年交換委員会に当該学生が応募することを申請いたします。

申請学生が合格し派遣が決定した場合は来日学生をホストとすることを承認いたします。

ロータリークラブ名

会長署名

携帯

mail

幹事署名

携帯

mail

次年度会長署名

携帯

mail

次年度幹事署名

携帯

mail

申請責任者名

A 次のことについて簡単に述べてください

1. 外国語について(何語を何年間学び、どの程度できますか)

2. あなたの学校内の活動について(部活動、クラス内活動、生徒会活動など)

3. あなたの長所、短所について

4. 好きなものや事柄、嫌いなものや事柄

5. 日常生活について(起床から就寝まで)

校長推薦書

志願者氏名

学校名

※募集要項を確認いただき、受け入れに関して理解の上推薦願います。

年 月 日

職名

志署名

印

学級担任所見

※募集要項を確認いただき、受け入れに関して理解の上推薦願います。

年 月 日

職名

志署名

印