

令和 年 月 日

多古町教育員会教育長 様

保護者

住 所 _____

氏 名 _____

令和7年度イングリッシュステイプログラム参加申込書

イングリッシュステイプログラムに参加したいので、下記のとおり申し込みます。

記

学 校 名	学 年	氏 名	※以下は、生徒が記入 してください
多古町立多古中学校			
【志望理由】			
【自己PR欄】 英語力向上のために普段取り組んでいること等について記入ください。 (記載例) リスニング力向上のため、洋楽を聴いている。			
【語学に関する資格】 (記載例) ○年○月 実用英語検定○級取得 ○年○月 TOEIC スコア○点取得			

※御記入いただいた個人情報は、本事業のみに使用し、その他の目的で使用することはありません。