（顔写真）

※スマートフォン等で撮影した写真も可

様式第１号

令和５年度「第２回 長崎平和大学」　応募申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ  名　前 |  | 性別 | □男  □女 | | | 生年  月日 | | | 年　　月　　日  　　（満　　歳） | | |
| 学校名 |  | 学部・  学科名 | | |  | | | | | 学年 |  |
| 国籍 |  | 日本  在住歴 | | | 年　　　　　　ヶ月 | | | | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | T E L ： | | | | | | ※日中連絡が取れる番号を記載してください | | | | |
| E-mail： | | | | | | | | | | |
| 緊急  連絡先 | 氏名： | | | （　　） | | | | 電話番号： | | | |
| 英語 | 英語学習歴：約　年　ヶ月  語学資格： | | | | | | | | | | |
| 送迎バス | 市外からの参加希望者が一定数いる場合には、バス送迎を検討いたします。お住いの地区から会場までのバス送迎を希望しますか。  ☐長崎市内在住であるため不要  □希望する  □希望しない | | | | | | | | | | |
| 健康状態 | □良好　□不良（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 食物アレルギー　□なし　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他常用している薬や通院の有無など、配慮すべき事項があれば以下に記載願います | | | | | | | | | | |

* この申込書により収集した個人情報は主催者と応募者との連絡に利用します。

また、当事業の実施に必要な範囲内で利用施設等に情報提供します。

事業実施に伴う提出物や撮影した写真等は県ホームページ等に掲載することがあります。

☐個人情報の取扱いに同意し、上記の通り申し込みます。

参加申請の際はこの応募申込書を添付したメールを**s38050@pref.nagasaki.lg.jp**まで送信してください。