**様式１　第２３回滋賀県ミシガン州友好親善使節団　参加申込書**　　　令和６年　　月　　日

滋賀県知事および公益財団法人滋賀県国際協会会長　宛

私は以下のとおり第２３回滋賀県ミシガン州友好親善使節団の参加団員募集に応募します。

|  |
| --- |
| 　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　性別：　　男　・　女 |
| ﾛｰﾏ字名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊パスポート記載のもの（すべて大文字）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| パスポートの有無：　　**有**　・**無**　　　　　　　　　　　　パスポート有効期限：　　　　　年　　月　　日 |
| 現住所：　〒　　-　　　　滋賀県 |
| 生年月日：　（昭和・平成　　　　年）西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日生　（満　　　　歳） |
| 電話番号：　自　　宅（　　　　　）　　　　－　　　　　　携帯電話：（　　　　　）　　　　－　 |
| 過去の当使節団への参加 | （参加経験のある方のみ）参加回数と参加年（全てご記入ください） | 備　考　欄 |
| 有　・　無 | 　　　　回（　　年・　　年・　　年・　　年） |  |

（※個人情報については、当使節団派遣事業目的以外に使用しません。)