

2025年度 西尾市
青年国際ワークキャンプ派遣事業 申込書

受付年月日	2025年 5月 日
受付番号	

事業内容を承諾し、派遣資格を全て満たすことが可能のため、以下のとおり申し込みます。

ふりがな				性別	男・女	写真貼付 (上半身)
氏名						
生年月日	西暦 年 月 日 2025年4月1日現在 (歳)	国籍				
現住所	〒 — TEL: (自宅) TEL: (携帯)					
Eメール	@					
勤務先名・ 学校名	(学部名)					
緊急連絡先	氏名	本人との関係				
	〒 — TEL: (自宅) TEL: (携帯)					
面接希望日	※面接可能な日を、全て選んでください。 ☐ 6月2日 (AM) ☐ 6月2日 (PM) ☐ 6月3日 (AM) ☐ 6月3日 (PM) ☐ その他(要相談)					

【趣味・特技】	【資格】
【あなたの現在の健康状態、アレルギー(食物含む)の有無、及び過去にかかった病気、持病を記入して下さい。】	
【応募動機、派遣を通じて学びたいことを記入して下さい。】	

※裏面も記入して下さい。

【自己PRを記入して下さい。】

【現地で紹介したい日本文化を記入して下さい。】

【過去の派遣団の派遣報告書を読んだ感想を記入してください。】※西尾市ホームページに掲載されています。

【西尾市の国際交流や地域活動等として、実施していること、また派遣事業に参加することで、帰国後、西尾市でどのような活躍をしたいのか記入して下さい。】

申込み期間：2025年5月1日(木)～5月23日(金)

申込み・問合せ先

西尾市役所地域つながり課（市役所2階） 担当：大竹
TEL: 0563-65-2178 FAX: 0563-56-2175
Email: kouryu@city.nishio.lg.jp
〒445-8501 西尾市寄住町下田22番地