

2026年度 教師海外研修(ペルー)応募用紙

ふりがな		性別 ※任意	生年月日	年齢
氏名			年 月 日	歳 (5月13日現在)
本人現住所 電話・FAX	〒			
	自宅TEL:	携帯電話番号:		
	自宅FAX:	E-MAILアドレス:		
渡航時の緊急連絡先	氏名 (続柄:)		電話番号	
ふりがな		職名		
所属先名 (正式名称)		担当教科		
		学年		
所属先住所 電話・FAX	〒			
	TEL:	FAX:		
	E-MAILアドレス:			
研修への 参加確認	全ての研修に参加いただくことが原則必須となっております。(募集要項の「研修日程」をご参照ください。) <input type="checkbox"/> 全日程参加できる <input type="checkbox"/> 参加できない日がある→ [具体的な日時と理由をご記入ください。選考の際の参考にさせていただきます。]			
趣味・特技	パスポートの有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (残存期間20 年 月まで)	
健康状態(アレルギー・病気等)	過去の申込	海外渡航の経験		
研修参加にあたって、問題ない健康状態である。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> ある 回	<input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ(ある場合は次頁に記載ください)		
※「いいえ」と答えられた方は、詳しくお書きください (既往症など:)	(申込年:) <input type="checkbox"/> ない	校内以外の研修参加の経験 <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ(ある場合は次頁に記載ください)		
外国語会話	○を付けてください	会話が堪能	意思疎通が可能	簡単な日常会話
	英語			できない
	語			
				写真 (4×3cmまたは4.5×3.5cm)
私は募集要項記載事項をすべて承諾し、この研修に応募します。				郵送の場合は 写真裏面に氏名を記入
2026年 月 日 氏名				

※個人情報の取り扱いについて:応募時にいただいた個人情報の管理には細心の注意を払い、本事業の選考及び研修の実施にかかる諸手続き、研修改善にかかるアンケートのために利用し、これらの目的以外には使用いたしません。

2026年度 教師海外研修(ペルー)応募用紙

職歴：現在の学校に着任するまでの経歴をご記載ください(教職以外も含む)。

年	月	勤務先、役割等

海外渡航歴：時期、おおよその期間、および目的、活動内容等をご記載ください(観光含む)。

年	期間	国名・内容

研修参加歴：「所属校内での研修」以外に参加した研修についてご記載ください。

年	期間	研修名・内容

パスポート情報：パスポートのローマ字表記氏名(お持ちでない方は申請予定のもの)をご記載ください。

氏名の ローマ字表 記	
-------------------	--