

**セブンスデー・アドベンチスト教団 青年部  
海外ボランティアプロジェクト参加希望願書  
2019**

写真  
(3.0×2.4)  
コピー不可  
写真なし無効

ふりがな 氏名	<hr/>	性別	男性 ・ 女性
		血液型	A ・ B ・ O ・ AB
メールアドレス		生年月日	年 月 日
現住所 (郵送物送付先)	(〒 - ) ふりがな <hr/>		
	携帯: - - 自宅電話 ( ) - FAX ( ) -		
帰省先 (保護者連絡先)	(〒 - ) ふりがな <hr/>		
	保護者氏名 電話 ( ) -		
学校、会社名	学年: 年	専攻、部署名	
パスポート	有り (有効期限 20 年 月 日) ・ 無し		
パスポート情報	記載ローマ字氏名:	パスポート NO:	
語学能力	英検 級 TOEIC 点 TOEFL 点	その他 ( 語)	
所属教会	洗礼	受浸 ( 年受浸)	未受浸
音楽技能・特技	ピアノ・ギター・その他 ( ) 特技 ( )		
<b>教会建築ボランティアに参加する「動機」と「目的」を明確に書いてください。(裏面も使用可)</b>			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<b>推薦の言葉</b>			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
署名: _____ 印			
<b>保護者同意欄(未成年者の場合)</b>		保護者氏名: _____ 印	

\*必ず、黒または青ペンで記入してください (鉛筆・シャープペンシルは不可)

\*個人情報保護法に基づき、記載されているデータはプロジェクト管理運営以外の目的には使用いたしません。

