

(様式 3)

337-A 地区

地区ガバナー 中村 巧 殿

ライオンズクラブ国際協会

Y C E 派 遣 生 願 書

ふりがな						
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日生	出発日の 満年齢	歳
出生地の 都道府県				性別	男	女

スポンサー クラブ名	R	Z	ライオンズクラブ
クラブ住所	〒		

ふりがな		ふりがな	
父の氏名		母の氏名	
ふりがな			
住所	〒		
TEL		FAX	
Eメール アドレス			
父の職業		母の職業	
ご両親はライオンズクラブのメンバーですか？	YES NO		

出願者の現住所（両親の住所と異なる場合にのみ記入して下さい）

ふりがな			
住所	〒		
TEL		FAX	
Eメール アドレス			

YCE派遣への志望動機			
在学中の学校名		専攻	
あなたの宗教・宗派		ホスト家庭の宗教への希望（もしあれば）	
趣味			

現在の健康状態	Very good	Good	Fair
身体に障害、もしくは持病やアレルギー等がありますか？	YES	NO	
もしあれば、その説明を記入			
食事面で禁止されているもの等がありますか？	YES	NO	
もしあれば、その説明を記入			

訪問・滞在を希望する国名	第1希望	第2希望	第3希望			
その理由						
訪問・滞在を希望する都市						
使用または理解できる言語	英語	ドイツ語	フランス語	中国語	韓国語	その他 ( )
海外渡航の経験がありますか？	YES	NO				
もしあれば、その国名を記入						
出発可能な期日		帰国しなければならない期日				
※学校の授業・試験等の日程を確認の上、必ず <u>確実な期日</u> を記入してください。						

あなた自身またはご両親は、どの程度の必要経費を負担できると思いますか？

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

出願者署名 \_\_\_\_\_ (必ず出願者が自署のこと)