様式第１号（第５条関係）

年度　海外研修事業申込書

年　　月　　日

　湧別町長　様

　湧別町町民海外研修事業実施要綱に基づき、海外研修事業申込書を提出致します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  申込者の氏名 | | | 印 | | | 性　別 | 男・女 |
| 現住所 | | | 湧別町 | | | 電　話 | （　） |
| 生年月日 | | | 年　　月　　日生 | | | 年　齢 | 満　　　歳 |
| 勤務先 | 名　　称 | |  | | | | |
| 住　　所 | | 電話　　　（　　） | | | | |
| 町費海外派遣の有無 | | | 有・無 | 派遣事業名 |  | | |
| 心身の健康状況 | | |  | | | | |
| 自身の地域及び団体での活動状況 | | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 研修事業の内容 | 研修先 | |  | | | | |
| 研修期間 | | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日　　　　間 | | | | |
| 研修費用 | | 円のうち　町費負担額　　　　　　　円 | | | | |
| 研修目的 | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 緊急時の連絡先 | | 氏　名 | 続　柄： | | | | |
| 住　所 | 電話　　　（　　） | | | | |

※添付書類　　研修費用の内訳、研修日程、履歴書、誓約書及び納税状況等確認同意書