

# 「第2回農村ホームステイ体験の旅」参加申込書

テレビ朝日福祉文化事業団

ふりがな				性別	男・女	年齢	歳
氏名							
施設名				電話			
児童担当職員名				FAX			
施設の住所	〒			e-mail			
児童学校名						学年	
健康状態 服用の薬	(アレルギーの有, 無)						
自分の長所							
自分の短所							
嫌いな食べ物				好きな食べ物			
興味、好きな事							
参加希望の理由							

# 「第2回農村ホームステイ体験の旅」施設長の推薦書

テレビ朝日福祉文化事業団

施設長名		施設名	
児童推薦の理由(施設長が記入)			
申込み児童の長所			
申込み児童の短所			
平成26年      月      日      施設長名      印			