

第3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			F A X			
施設の住所	〒			e - m a i l		
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3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27年 月 日 施設長名 印			