**「２０１９年ラグビーワールドカップ普及啓発事業」**

**ラグビーを通じた国際交流プログラム事業　志望票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在籍校 | 在籍校名 |  | 写真  正面上半身脱帽  (縦4.0cm×横3.0cm)  のり付けすること |
| 課程・学年 |  |
| 志望者 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳） | |
| 住所 | （〒　　－　　　） | |
| 電話番号 |  | |
| 身長・体重 | 身長　　　　　　　cm　・　体重　　　　　　　kg | |
| 既往症 | 有　　　・　　　無　　　（いずれかに○）  ※有の場合は病名・怪我の内容、時期を記入  病名・怪我の内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  時期（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| パスポートの有無 | 有　　　・　　　無　　　（いずれかに○）  ※有の場合は有効期限を記入　　　　　　年　　　　　月　　　　　日まで | |
| 所属チーム |  | |
| ポジション | 7人制：　　　　　　　　　　　15人制： | |
| 保護者 | 氏　名 | 志望者との続柄（　　　） | |

「平成30年度「２０１９年ラグビーワールドカップ普及啓発事業」ラグビーを通じた国際交流プログラム事業募集要項」の記載事項に従い、上記のとおり申し込みます。

平成　　　　年　　　　月　　　　日

本人署名

上記記載内容は事実に相違ありません。

「平成30年度「２０１９年ラグビーワールドカップ普及啓発事業」ラグビーを通じた国際交流プログラム事業募集要項」の記載事項に従い、上記のとおり申し込みに同意します。

平成　　　　年　　　　月　　　　日

保護者署名

**「２０１９年ラグビーワールドカップ普及啓発事業」**

**ラグビーを通じた国際交流プログラム事業　自己PR票**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |

|  |
| --- |
| **志望動機（本プログラムを通じて学びたいこと）**  **※日本語で記入のこと。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**「２０１９年ラグビーワールドカップ普及啓発事業」**

**ラグビーを通じた国際交流プログラム事業　自己PR票**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |

|  |
| --- |
| **本プログラムで学んだことをラグビーの普及にどのように生かしたいか、あなたの考えを具体的に述べてください。※英語で記入のこと。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ラグビー競技歴** | |
| 期　間 | 所　属　チ　ー　ム |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **英語等の資格の取得状況（資格証明の写しを提出のこと）** |
| （記入例）　英検準2級（高校1年） |

**推 薦 書**

平成　　　　年　　　　月　　　　日

（公財）日本ラグビーフットボール協会

　専務理事　坂本　典幸　殿

学校名またはチーム名

顧問氏名または指導者氏名　　　　　　　　　　　　（印）

「平成30年度「２０１９年ラグビーワールドカップ普及啓発事業」ラグビーを通じた

国際交流プログラム事業募集要項」に基づき、下記の者を推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |

|  |
| --- |
| **推薦理由** |
|  |