|  |  |
| --- | --- |
| 異能ベーター発掘プロジェクト　エントリーシート　（＊は必須事項です） | |
| **エントリー番号** | （当会で記入致します） |
| **氏　　名\*** |  |
| **フリガナ\*** |  |
| **性　　別\*** |  |
| **生年月日（西暦）\*** | **年　　　　月　　　　日生まれ　　　　　歳** |
| **住　　所\*** | **（〒　　　－　　　　）** |
| **電話番号\*** |  |
| **電子メール\*** |  |
| **保護者氏名＊** |  |
| **保護者住所＊** |  |
| **保護者電話番号＊** |  |
| **所属（学校等）\*** |  |
| **異能ＰＲ文\***  **（３００文字以内）** | あなたがもつ異能についてお書きください。  ※枠内の赤字は削除していただいて結構です。 |
| **成績・成果・資格等**  **分野は問いません** |  |
| **異能ベーターに認定された場合（３名）、海外研修に参加することは可能ですか？＊** | ２０１９年７月２８日～８月５日の日本ＪＣ主催の海外研修（スイス、スウェーデン予定）に  参加できる　　　　　　参加できない　　　　　　まだわからない  ※異能ベーター認定者は参加費無料です。（羽田空港までの交通費は自己負担となります。） |
| **「参加できない」「まだわからない」と答えた方は、差し支えなければ理由を教えてください。** |  |
| **推薦者氏名** |  |
| **推薦者連絡先** |  |
| **推薦者属団体** |  |
| **このプロジェクトを**  **どこで知りましたか？\*** | 青年会議所会員からの推薦 （　　　　　　　青年会議所） ・ ホームページ ・ フェイスブック ・  　チラシ ・ メディア（　　　　　　　　　　　　　） ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |

※ＪＣＩ ＪＡＰＡＮ 少年少女国連大使育成事業～Ｗｏｒｌｄ　ＳＤＧｓ　ｔｏｕｒ～との応募併用はできません。