

選考試験申込みに関する質問票(同伴するお子様について)

氏名	カナ
続柄	国籍
性別 ☐ 男性 ☐ 女性	生年月日 西暦 年 月 日 (歳)
在籍学校名・学年	

写真
(5×4cm程度)
画像添付もしくは
裏に名前を書いて
のりづけのこと

<語学について>

訪問希望国の言語コミュニケーション能力について評価をしてください。

- ☐ 不自由を感じたことがない
☐ 日常生活や友達との会話には不自由しない
☐ 正確な表現ではないが、何とかコミュニケーションはできる
☐ ほとんどコミュニケーションができない

語学学習経験を簡単に書いてください。

<性格や人柄、海外体験を通じて伸ばしてほしい面など>

<海外経験について> 海外経験がある方は簡単にお書きください。

(例) 2025 年 8 月 キッズ向けサマーキャンプに2 週間参加 アメリカ/ニューヨーク

<健康や犯罪歴について>

- ①現在治療を受けている病気はありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい
②現在薬を服用していますか。・・・ ☐いいえ ☐はい
③心の悩み等で専門医またはカウンセラーに相談をしたことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい(年 月)
④神経症等の治療を受けたことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい
⑤徘徊する、他人に危害を加える、自殺を図る等の行動をとったことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい(年 月)
⑥結核にかかったまたはX 線検査で異常が認められたことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい(年 月)
⑦感染症と診断されたり、治療を受けたことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい(年 月)
⑧肝臓病(肝炎等)、腎臓病の治療を受けたことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい
⑨高血圧、心臓病、糖尿病の治療を受けたことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい
⑩けいれん、発作、てんかんを起こしたことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい
⑪麻薬、覚醒剤等を使用したことがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい
⑫動物アレルギーがありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい
⑬上記以外の既往症、および健康上配慮すべき事項があれば枠内に記入してください。
⑭過去に犯罪歴・逮捕歴がありますか。・・・ ☐いいえ ☐はい

上記に1つでも「はい」がある方は、番号とともに詳細を書いてください。

この質問票の記載内容に間違いありません。万が一、上記内容について何らかの問題が生じた場合、または偽りの申告をしたことにより問題が生じた場合は、自身の責任においてその解決にあたります。その結果インターン活動中止はやむを得ないと判断された場合は速やかにその判断に従い、何ら異義を申し立てません。

記入日 年 月 日 保護者署名