別記様式１

写真添付

3か月以内に撮影

無帽、無背景のもの

4㎝×3.5㎝

令和７年度（２０２５年）

熊本県州立モンタナ大学高校生派遣事業

（くまもと・モンタナイマージョンプロジェクト）応募用紙

（裏面へ続く）

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者氏名 | フリガナ |
|  |
| 生 年 月 日 | 平成　　年　　月　　日　（満　　歳） |  |
| 応募者本人現住所 | 〒 | 電話：Email： |
| 保護者等連絡先 | 〒（氏名）　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　） | 電話：Email： |
| 在籍校 | 学 校 名 |  |
| 学 　年 | （　　　　）学年在学中 |
| 英 語 能 力 | 該当する外国語能力試験等の□をチェックしてください。□　英検　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）級□　ＴＯＥＦＬ（ iBT ）　　 　　　　 　　（　　　　　）点□　その他（公式試験名、資格等）（　　　　　　　　）（　　　　　）点・級 |
| 保護者の同意 |
| 令和７年度（２０２５年度）熊本県州立モンタナ大学高校生派遣事業（くまもと・モンタナイマージョンプロジェクト）実施要綱に基づき、本書のとおり応募することに同意します。また、参加が決定した場合、応募者が写っている写真や動画を、県のホームページや県が作成する広報誌等において公開することに同意します。保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　※　署名は保護者等本人が自筆で署名してください。**●特別申請（実施要綱８（１）を参照）を　　希望する　　・　　希望しない****（いずれかに○を付ける）****●特別申請を希望し、選考の結果２分の１補助対象になった場合、　参加する　・　参加しない****（いずれかに○を付ける）** |
| 志　望　理　由　（エッセイ） |
| ・８００字程度の日本語で、志望理由及び自己ＰＲを書いてください。・文末に、自筆で署名をしてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名は応募者本人が自筆で署名してください。 |

別記様式２

**国際交流の状況**

応募者氏名

在籍校　　　　　　　　　　　　高等学校

　　　　　　　　　　　　　　学年　　　　　年

○１～３で該当するものに、☑を入れてください。

１　□　外国人高校生のホームステイを受け入れたことがある

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日間

２　□　将来、外国人高校生のホームステイを受け入れる希望がある

３　□　外国人高校生のホームステイを受け入れる希望はない

※1、２の場合、外国人高校生のホームステイ受入の可否について、高校卒業後１年程度まで学校を通じて連絡する場合があります。

なお、本紙の回答内容は選考には関係しません。

　本事業は、賛同された企業、団体、個人の方による寄附金と県の積立金を財源とした「熊本県世界チャレンジ支援基金」により実施しています。ホームステイの受入れなどによる留学効果の継続は、本事業への寄附者のご意志にかないますので、本項目への記入をお願いするものです。

|  |
| --- |
| 別記様式３ |
| 令和７年度（２０２５年度）熊本県州立モンタナ大学高校生派遣事業（くまもと・モンタナイマージョンプロジェクト）学校長推薦書 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦対象生徒名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記のとおり推薦します。　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　職印熊本県教育庁市町村教育局義務教育課長　様　（←県立高校の場合）熊本県総務部総務私学局私学振興課長　様　（←私立高校の場合） |

提出の際は、どちらか一方を印刷してください

別記様式４

令和７年度（２０２５年度）

熊本県州立モンタナ大学高校生派遣事業

（くまもと・モンタナイマージョンプロジェクト）に係る

チェックリスト

　　　　　　　　　応募者氏名

　　　　　　　　　在籍校名

本紙を表紙にし、下表の応募書類を順番通りに重ね、クリップ止めして提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募書類 | ☑ | 後日提出の有無 | 後日提出の理由（提出予定時期） |
| **１　応募用紙（別記様式１）**　　※記入漏れがありませんか？　　※保護者の署名がありますか？　　※志望理由は800字程度でまとめてありますか？ | □ | 有　・　無 | （　　　　　　） |
| **２　外部検定試験のスコアを証明できる書類または合格通知の写し****※該当する生徒のみ提出してください。** | □ | 有　・　無 | （　　　　　　） |
| **３　国際交流の状況（別記様式２）** | □ | 有　・　無 | （　　　　　　） |
| **４　令和６年度分の課税証明書****※特別申請を希望する生徒のみ提出してください。** | □ | 有　・　無 | （　　　　　　） |
| **５　学校長推薦書（別記様式３）**※公印が押されていますか？ | □ | 有　・　無 | （　　　　　　） |
| **６　成績証明書（前年度のもの）**※公印が押されていますか？ | □ | 有　・　無 | （　　　　　　） |
| **７　チェックリスト（別記様式４）**※本紙 | □ | 有　・　無 | （　　　　　　） |
| **８　被推薦者一覧表（別記様式５）**※公印が押されていますか？　　※推薦順に記入してありますか？ | □ | 有　・　無 | （　　　　　　） |

別記様式５

提出の際は、どちらか一方を印刷してください

年　　月　　日

　熊本県教育庁市町村教育局義務教育課長　様　（←県立高校の場合）

熊本県総務部総務私学局私学振興課長　様　（←私立高校の場合）

被推薦者一覧表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 令和７年度（２０２５年度）熊本県州立モンタナ大学高校生派遣事業（くまもと・モンタナイマージョンプロジェクト）への応募者として推薦する者は下記のとおりです。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦順位 | 　 | 学　年 | 特別申請の希望（○を記入して下さい） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
|  |

※　出願書類の受領後、記入漏れ等の内容確認をする場合があるため、担当者の連絡先を記

　入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 電話番号 |
|  |  |  |