

(あて先)
登米市青少年国際交流事業実行委員会委員長 様

住 所 登米市
氏 名
保護者名
連 絡 先



下記の事項に同意の上、登米市青少年海外派遣事業への参加を申請します。

記

- 1 登米市青少年国際交流事業実施要綱の規定を遵守します。
- 2 団長の指示に従い、団員としての自覚をもって責任ある行動をします。
- 3 団員本人の疾病等により費用が発生したときは、当該費用を負担します。
- 4 不慮の事故・天災異変により生じた疾病等については、登米市及び登米市青少年国際交流事業実行委員会に損害の賠償を求めません。
- 5 疾病等の診察等については、団長にすべてを委任します。
- 6 海外研修前に任意の海外旅行傷害保険に加入します。
- 7 参加を取りやめたことによりキャンセル料が発生したときは、当該キャンセル料相当額を負担します。

(ふりがな)			男・女	(写真貼付) 上半身正面脱帽 縦 4.5 cm×横 3.5 cm 6 か月以内に撮影されたもの
氏 名				
(ローマ字)	※パスポート標記と同じヘボン式ローマ字表記			
生 年 月 日	平成 年 月 日生			
年 齢	歳 (令和 7 年 4 月 1 日現在)			
学 校 名		学 年 ・ 組	年 組	
(ふりがな)				
現 住 所	(〒 -) 登米市			
携帯・E-mail	携帯：		E-mail：	
保護者緊急連絡先	名称：		電話：	
アレルギー等特記事項				
学校及び地域での活動状況	※部活動、生徒会活動、ボランティア活動等具体的に記入			

※参加申請書の記入は、黒のボールペンなどで丁寧に記載してください（鉛筆不可）