

平成30年度 旭川市・ユジノサハリンスク市

青少年相互交流事業

となりの国へ行ってみませんか？

参加者
募集!!



派遣	平成30年8月2日(木)～6日(月)(4泊5日)	※ホームステイは2泊
受入	平成30年11月(4泊5日)	※ホームステイは2泊
派遣先	ユジノサハリンスク市(ロシア連邦サハリン州)	
主催等	主催 旭川市, 共催 旭川市国際交流委員会(予定)	
募集対象	旭川市内在住又は在学の高校1, 2年生 10名 ※応募者多数の場合は抽選。男女比を調整する場合があります。	
交流内容	ユジノサハリンスク市青少年との交流, 学校訪問, ホームステイ, ユジノサハリンスク市内視察など	
参加費用	30,000円 ※パスポート取得費用や個人的な費用は自己負担です。	
応募方法	裏面の参加申込書兼承諾書に記入, 署名, 捺印の上, 下記申込み先まで持参又は郵送してください。	
締切	平成30年6月18日(月) 17:00<必着>	

申込み・問合せ先

〒070-0031 旭川市1条通8丁目 フィール旭川7階 旭川市国際交流センター内
旭川市観光スポーツ交流部都市交流課 担当: 芝木(しばき)
電話 0166-25-7491 FAX 0166-23-4924
Eメール toshikoryu@city.asahikawa.lg.jp
URL <http://asahikawaic.jp/> (旭川市国際交流センターのHPも御覧ください)

平成30年度旭川市・ユジノサハリンスク市青少年交流事業

参加申込書兼承諾書

平成 年 月 日

参加申込者 氏名及び性別	(ふりがな) ----- (男 ・ 女)
保護者 氏名及び続柄	(ふりがな) ----- (続柄：)
自宅住所	〒 -
連絡先	(電話) - - (FAX) - - (Email)
学校名(科名)学年	校 科 年
生年月日	年 月 日生(申込日現在で満 歳)
パスポート	有(有効期限は 年 月 日まで) ・ 無 ※有効期限が帰国日の6か月(2019年2月6日)以降で、 査証欄には見開き2ページ以上の余白が必要です。 ※パスポートをお持ちでない方は、事業参加決定後、早急に取得してください。
応募理由	
ユジノサハリンスク市の高校生の前で発表してみたいこと	
応募条件	・ユジノサハリンスク市青少年来旭時(平成30年11月を予定)にホームステイ(2泊を予定)の受け入れが可能なこと。
承諾欄	<p>私は、「平成30年度旭川市・ユジノサハリンスク市青少年相互交流事業」(以下「青少年相互交流事業」)への参加にあたり、次の事項について承諾します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 「青少年相互交流事業」においては、旭川市の代表として、団体行動の規律、日程を守るとともに、責任ある行動を取ります。 ○ 事前・事後研修等の各種研修(全5回を予定)を含め「青少年相互交流事業」に係る全てのプログラムに出席します。 ○ 「青少年相互交流事業」の参加にあたっては、事故・病気等、またこれらを原因として発生する後遺症等に備えるため、海外旅行傷害保険に加入するとともに、このことに関して主催者及び共催者に対して一切の責任を問いません。 ○ 自己都合で参加を取り消した場合、参加費用の返却を求めません。 ○ 平成30年11月のユジノサハリンスク市青少年来旭時は、ホストファミリーとしてユジノサハリンスク市の参加者をホームステイで受け入れます ○ 本事業で撮影した写真等を旭川市が本プログラムの紹介等に使用することに同意します。 <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>(あて先) 旭川市長 参加申込者氏名(自署) _____ (印)</p> <p>保護者氏名(自署) _____ (印)</p>

