

平成30年度旭川市・水原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	〒 -
電話番号 FAX 番号 E m a i l アドレス	(電話) - - (FAX) - - (Email)
学校名(科名)学年	校 科 年
生年月日	平成 年 月 日生(申込日現在で満 歳)
パスポートの有無	有(有効期限は 年 月 日まで)・無 パスポートをお持ちでない方は、事業参加決定後、取得してください
応募理由	
水原市の高校生の 前で発表してみたい こと	
応募条件	<ul style="list-style-type: none"> ・水原市青少年来旭時(平成30年8月2日(木)～6日(月)を予定)にホームステイの受け入れが可能なこと。(8月4日(土)はご家族で1日過ごしていただく予定です) ・過去にこの事業で水原市へ派遣されていない方
承諾欄	<p>私は、「平成30年度旭川市・水原市青少年交流事業」(以下「青少年交流事業」)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「青少年交流事業」に係る全てのプログラムに出席します。 ○ 「青少年交流事業」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8月2日(木)から同月6日(月)での水原市青少年来旭時は、ホストファミリーとして水原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>