

承 諾 書

私は、旭川・ブルーミントン・ノーマル姉妹都市委員会主催の中学生語学研修への参加にあたり、次の事項について承諾します。

- 中学生語学研修においては、主催者が定めた引率者の指示に従い、旭川市の代表としての自覚を持ち、団体行動の規律を守り、責任ある行動を取ります。
- 主催者が開催する事前説明会、事前研修会、市長へのあいさつ、出発式、解散式に参加します。
- ブルーミントン・ノーマル市から来旭する中学生のホストファミリーを引き受けます。
- 参加にあたっては、事故、病気等、またはこれらを原因として発症する後遺症等に備えるため、海外旅行傷害保険に加入します。
- 上記に関して、主催者及び後援者に対し、一切の責任を問いません。

平成 年 月 日

(宛先)

旭川・ブルーミントン・ノーマル姉妹都市委員会
委 員 長 潮 ま ど か

参加者氏名 (自署)

印

保護者氏名 (自署)

印