

**令和元年度旭川市・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**

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) _____ ※日中、連絡を取ることができる番号を御記入ください。 (Email)
学校名 (科名) 学年	_____ 校 _____ 科 _____ 年
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (4月1日時点で満 _____ 歳)
パスポートの有無 (有の場合は有効期限)	有 (有効期限は20____年____月____日まで) ・ 無 ※有効期限は帰国日の6か月 (2020年10月1日) 以降である 必要があります。 ※パスポートをお持ちでない方は、事業参加決定後、 令和元年12月末まで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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ユジノサハリンスク市青少年来旭時にホームステイ (4泊) の受け入れが可能なこと。なお、9月28日 (土) 及び9月29日 (日) は御家族で過ごしていただく予定です。</li> <li>・過去に本事業に参加していないこと。</li> </ul>
承諾欄	<p>私は、「令和元年度旭川市・ユジノサハリンスク市青少年交流事業」(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"> <li>○ 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。</li> <li>○ 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。</li> <li>○ 「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。</li> <li>○ 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。</li> <li>○ 令和元年9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青少年のホームステイを受け入れます。</li> <li>○ 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。</li> </ul> <p style="text-align: right;">令和 _____ 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>