

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
|------|--|

はけん
茅ヶ崎市青少年海外派遣事業 参加申込書

【記入日 年 月 日】

| | | | |
|------|----------------|--------|-------|
| ふりがな | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 名前 | | | |
| ローマ字 | | 性別 | |
| 住所 | (〒 -) 茅ヶ崎市 | (Tel) | |
| 学校名 | 小学校 | 年 | 組 |

※申し込む人が書いてください

【保護者同意書】 ※この欄は、必ず保護者の方が記入してください

私は、(申込者氏名) _____ が茅ヶ崎市青少年海外派遣事業に申し込むこと及び派遣団員として決定した場合に次の事項について同意します。

- ・青少年海外派遣事業に係る費用（5万円程度）を負担します。
- ・派遣団員本人の故意または過失による事故・疾病等については、保護者の負担とします。
- ・個人的な理由でキャンセルをした場合に発生したキャンセル料を負担します。
- ・写真、ビデオ等に記録された事業の様子を、市のホームページやチラシ等の広報活動及びその他の教育活動のために公開されることを承諾します。
- ・派遣後も派遣団員として市が実施する姉妹都市交流事業に協力します。

保護者住所 _____ Tel _____

保護者氏名 _____ (申込者との続柄 _____)

※緊急時の連絡先（親戚、勤務先、携帯番号など、自宅に誰もいない場合の連絡先を記入してください）

① _____ Tel _____

② _____ Tel _____

※この申込書により収集した個人情報は、市と申込者及び保護者との連絡に利用いたします。また、派遣事業の実施に必要な範囲内で、旅行会社、宿泊施設、ホノルル市・郡などに提供いたします。

ウラへ続く

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
|------|--|

| あてはまるところに○をつける→ | 小学 4 ・ 5 年 |
|-------------------------|------------|
| 自分の長所 | |
| 好きなこと、得意なこと | |
| 学校での活動（クラブ・委員会など） | |
| 自分のアピールポイントを自由にご書いてください | |
| ----- | |
| ----- | |
| ----- | |
| ----- | |
| ----- | |
| ----- | |
| ----- | |
| ----- | |

※申し込む人が書いてください

※この面に記入された内容は、二次選考（面接）に使用します。