

霧島市国際交流協会会長 殿

令和5年度霧島市国際交流協会 青少年海外派遣事業参加申込書

記入日：令和5年 月 日

※黒のボールペンではっきりと記入してください。

派遣希望地 希望地に チェックして下さい	<input type="checkbox"/> マレーシア・マラッカ（市協会）	<input type="checkbox"/> アメリカ	<input type="checkbox"/> マレーシア（県）
派遣希望地に落選した場合、他の派遣地への派遣を希望しますか。		希望する ・ 希望しない	

フリガナ			写真貼付 最近3ヶ月以内に撮影した 正面上半身脱帽のもの。 (縦4.5cm×横3.5cm)
申込者氏名	男 ・ 女		
ローマ字 (大文字)	※パスポートをお持ちの場合はパスポート記載のローマ字を記入してください。		
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (歳)		
血液型	型 (RH : + / -)		
学校名	学年・組	年 組	
現住所及び連絡先	(〒899-) 霧島市 ※正確に記入してください。		
	電話 (自宅)	(携帯電話)	
保護者	フリガナ 氏名	続柄	
	携帯電話	E-mail	
旅券 (パスポート) 所持の有無	有 ・ 無	(有りの場合) パスポートの有効期間満了日 : 20 年 月 日	
健康状態	良好 ・ その他 () ※常用薬がある場合、通院している場合は、その他に記入して下さい。	既往症	
アレルギー	有 () ・ 無		
誓約・ 承諾・ 同意書 ※保護者記入	保護者として、(申込者氏名) が募集要項に定める応募資格及び健康規定を 満たしていることを誓約し、本事業への参加を申し込むことを承諾します。また、本事業に参加するにあたり下記 事項に同意します。 記 1. 上記申込者が派遣者に決定した場合は、別紙「誓約書」の誓約事項を遵守するよう責任をもって指 導します。 2. 派遣者を事前研修、壮行会、事後報告会、報告書作成を含む全てのプログラムに参加させます。 なお、プログラムを終了できないときは、助成金の全部または一部を返納することに同意します。 3. 事業実施中の派遣者の健康維持と安全に必要な対応や生活指導に関する権限をコーディネー ター、引率者、受入学校に一任します。 4. 事業実施中の不慮の事故や本人の責めに帰すべき傷害、損失等について、主催者、受入団体、ホ ストファミリーに責任を問いません。 5. 事業実施中の記録映像の撮影に応じ、それらが広報を目的とした印刷物やホームページ等に利用 されることに同意します。 令和5年 月 日 保護者氏名 印		

海外渡航歴	当事業の参加歴	有	(平成/令和 年度/派遣国名)	無
	当事業以外の渡航歴 (県や市の派遣事業、 個人旅行等含む)	有	(平成/令和 年/国名 /事業名)	無
特技等	(1) 語学 (英検等)			
	(2) その他 (スポーツ、芸能文化等)			
長所・自己PR ※申込者記入				
志望動機 (派遣先で挑戦し てみたいことや目標 も記入してくださ い。) ※申込者記入				

※裏面もご記入ください。

※参加申込書及び誓約書に事実と異なるあるいは虚偽の記載があった場合、申込みは無効となります。

※参加申込書に記載された情報は、選考及び当協会と申込者の連絡に利用いたします。このほか、参加者の情報については本事業に関係する派遣機関、宿泊機関、旅行機関、ホームステイ先等に必要な範囲内で提供いたします。なお、選考にもれた場合には参加申込書、誓約書を速やかにお返します。