

霧島市国際交流協会会長 殿

## 令和8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8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<br>第一希望の派遣先に<br>チェックして下さい | <input type="checkbox"/> マレーシア・マラッカ                                                        | <input type="checkbox"/> アメリカ | <input type="checkbox"/> ラオス |
|                                 | 上記の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                                               |                               |                              |
|                                 | 『希望する』に丸を付けた場合、下記の希望する派遣先に丸を付けて下さい（複数回答可）。なお、第一希望地には丸を付けなくて下さい。『希望しない』に丸を付けた場合、下記の記入は不要です。 |                               |                              |
|                                 | マレーシア・マラッカ                                                                                 | アメリカ                          | ラオス                          |

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |               |                                                                |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|
| フリガナ                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | 男・女           | 写真貼付<br><br>最近3ヶ月以内に撮影した<br>正面上半身脱帽のもの。<br><br>(縦4.5cm×横3.5cm) |
| 申込者氏名                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |               |                                                                |
| ローマ字<br>(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                   | (〒899- ) 霧島市<br>※正確に記入してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |               |                                                                |
| 申込者携帯番号               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      | 申込者<br>E-mail |                                                                |
| 保護者                   | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (申込者との関係: ) 例: 父、母など                 |               |                                                                |
|                       | 携帯番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (申込者との関係: ) 例: 父、母など                 |               |                                                                |
|                       | E-mail※ <sub>1</sub>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ※正確に記入して下さい。<br>(申込者との関係: ) 例: 父、母など |               |                                                                |
| 旅券 (パスポート) 所持の有無      | 有 ・ 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (有りの場合)<br>パスポートの有効期間満了日: 20 年 月 日   |               |                                                                |
| 【右欄は、必ず保護者の方が記入して下さい】 | <p>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。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>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。</p> <p>2. 申込者を事前研修、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。</p> <p>3. 事業実施中の派遣者の健康維持と安全のため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。</p> <p>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。</p> <p>5. 事業実施にあたり、申込者を、本事業を対象とする海外旅行保険に加入させます。</p> <p>6. 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。</p> <p>7. 上記申込者が派遣者に決定した場合、少なくとも3年間（令和10年度末まで）は霧島市国際交流協会に個人会員として入会します。令和10年度末以前に退会する場合は、本事業の助成金を返納します。</p> <p>8. ラオス派遣事業に申し込む場合、ホームステイ先の生活環境は日本とは全く異なり、設備が十分でない一般の家庭に滞在すること、食物・環境アレルギー等への個別対応は行われないことを理解したうえで申し込みます。</p> <p style="text-align: right;">令和8年 月 日 保護者氏名 印</p> |                                      |               |                                                                |

※<sub>1</sub> 派遣決定後は、当協会からの連絡をメールで行いますので、必ず連絡の取れるメールアドレスをご記入下さい。

|                                                            |                                                                                                        |                                               |     |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----|
| 健康状態                                                       | 良好 ・ その他（<br>※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                                                                                               |                                               |     |
| 特技等                                                        | （１）語学（英検等）                                                                                             |                                               |     |
|                                                            | （２）その他（スポーツ、芸能文化等）                                                                                     |                                               |     |
| 海外渡航歴                                                      | 当事業の参加歴                                                                                                | 有（令和 年度／派遣国名）<br>（令和 年度／派遣国名）                 | ・ 無 |
|                                                            | 当事業以外の渡航歴<br>（県や市の派遣事業、<br>個人旅行等含む）                                                                    | 有（平成/令和 年／国名<br>／事業名）<br>（平成/令和 年／国名<br>／事業名） | ・ 無 |
| 長所・自己PR<br>※申込者記入                                          |                                                                                                        |                                               |     |
| 志望動機<br>（派遣先で挑戦し<br>てみたいことや目標<br>も記入してくださ<br>い。）<br>※申込者記入 |                                                                                                        |                                               |     |
| 【右欄は、<br>学校記入欄です】<br><br>学校確認欄                             | 上記生徒が令和８年度霧島市国際交流協会 青少年海外派遣事業への参加を申し込むことを確認しました。<br>令和８年 月 日 学校名<br><br>学校長名 印<br>※4月1日以降の日付で作成してください。 |                                               |     |

※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係る派遣機関、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。

※学校確認欄は、在籍している学校に記入を依頼して下さい。