令和７年度　庄内町中学生海外研修事業　参加申込書　兼　保護者同意書

様式１

庄内町教育委員会教育長　殿

令和７年度庄内町中学生海外研修事業の参加について、次のとおり申し込みます。

令和７年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 学校名 | 中学校　　　　　　年　　　　　　組 |
| ふりがな  生徒氏名 | （男・女） |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日生まれ |
| パスポート | １．持っていない　　　２．持っている |
| 住所 | 〒  庄内町 |

保護者として募集要項を確認し、下記事項を承諾のうえ、参加することに同意します。

1 すべての事業（事前研修会・説明会・事後報告会を含む）に必ず参加させます。

また、研修時の送迎についても確実に行います。

２ 参加者として決定後に辞退した場合、参加負担金の返金ができない可能性があることを

承諾します。

３ 現地研修期間中に発生した事故等の補償については、町が加入する海外旅行傷害

保険の範囲内で処理されることを承諾します。

４ 本事業中に撮影した写真・動画等を本事業の広報に利用することを承諾します。

５ 応募資格確認のため、住民基本台帳や税務資料等必要な確認を行うことを承諾します。

令和７年　　　月　　　日

保護者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　）

電話番号（携帯）

Eメールアドレス

※面接時間のお知らせ、事業に係るご連絡、情報提供等を行うため、

普段お使いのアドレスをご記入ください。