

令和8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

庄内町教育委員会教育長 殿

令和8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8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いきます。
- 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等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8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。