北区青少年交流団海外派遣事業　参加申込書

受付番号

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | | | 性別  写真  45㎜×35㎜ | | |
| 申込者氏名 |  | | | 男・女 | | |
| （ローマ字） |  | | |
| 現 住 所 | 〒　　－  北区 | | | | | |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日  歳　（令和６年４月１日現在） | | | | | |
| 学 校 名 |  | | 学年 | | 年 | | |
| 保護者  連絡先  （緊急連絡先） | 氏名 | | 本人との関　　係 | | |  | |
| 〒　　－　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ | | | | | | |
| 連絡可能なＥ-mailアドレス  ※必須 | | （保護者）  （本　人） | | | | | |

※本人記入欄

|  |
| --- |
| **誓　約　書**  上記のとおり申込みます。また、青少年海外派遣事業の交流団員として決定された場合は、貴区の指示とホームステイ先家庭の生活方針に従うとともに、健康管理と事故防止に努め、貴区・ホームステイ先家庭にご迷惑をかけないようにいたします。  令和　　　年　　　月　　　日  東京都北区長　殿  **本人署名（自署）** |

※保護者記入欄

|  |
| --- |
| **承　諾　書**  私は、上記の者が、令和6年度 北区青少年交流団海外派遣事業に参加申込みすること及び交流団員として決定した場合の下記事項について同意します。  ・青少年交流団海外派遣事業に係る諸費用を負担します。  ・交流団員本人の故意又は過失による事故・疾病等については、保護者の負担とします。また、個人的な理由でキャンセルした場合、キャンセル料を負担します。  ・不慮の事故・天災地変により生じた交流団員の疾病等については、北区・引率者に対して損害賠償を求めないこととします。  ・交流団員が万一派遣先で疾病等に罹ったときの診療等について、引率者に委任します。  令和　　　年　　　月　　　日  東京都北区長　殿  **保護者署名（自署）** |

※この申込書により収集した個人情報は、区（総務課）と申込者及び保護者との連絡に利用するほか、　　派遣事業プログラム実施に必要な範囲内で、旅行会社・宿泊施設・派遣先市役所及びホームステイ先・保険会社等に提供します。