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７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、北区青少年交流団海外派遣事業の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  **申込者本人署名（自署）** |

※保護者記入欄

|  |
| --- |
| **承　諾　書**  私は、上記の者が、令和7年度北区青少年交流団海外派遣事業に参加申込みをすること及び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。 * 団員本人の故意又は過失による事故・傷病等については、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団員の傷病については、北区に対して損害賠償を求めないこととします。また、団員が派遣先で傷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。 * 天災地変等による輸送機関のサービス提供の中止、その他の事由により事業の安全かつ円滑な実施が不可能または不可能になる恐れが極めて大きいときは、事業が中止となることに同意します。   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。