

参加申込書

令和 年 月 日

申込者	氏名	ふりがな		高等学校		写真貼付 上半身正面脱帽 カラー	
	生年月日	年	月	日	年齢 — 歳		科 年生
	住所・連絡先	〒 携帯電話 (- -) メールアドレス @					
保護者	氏名	ふりがな		申込者との関係 ()	住所 ※申込者と同じ場合は記載不要		
	連絡先	固定電話 (- -) 携帯電話 (- -) メールアドレス @					
健康状態		① 良好 ② 疾患あり ()					
アレルギー等		① なし ② あり ()					
英語関係資格 ※必須ではない							
特技・趣味							
パスポート		有 ・ 無 ・ 申請中			有効期限 年 月 日		
海外渡航経験	有・無	渡航先	渡航目的		時期・期間		
		-----		-----		-----	
		-----		-----		-----	
今後、福岡市の姉妹都市より高校生が来福する場合、ホームステイ受入は可能ですか。						1 はい 2 いいえ	
保護者による承諾	福岡市姉妹都市委員会 委員長 高島 宗一郎 様						
	<p>① 上記の者が「福岡・アトランタ青少年訪問団派遣事業」の応募資格を満たし、派遣者選考に応募することを承諾します。なお、派遣者に決定した場合には、関連するすべてのプログラムに参加し、本事業で撮影された写真などを市ホームページ等に掲載することを承諾します。</p> <p>② 本行事参加中、当人（参加申込者）に病気または傷害、死亡等の事故や災害に備え、海外旅行傷害保険に加入し、貴団体および派遣先のホストファミリーに対して、法律上負担すべき以外のいかなる金銭またはその他の責任を問わないことに同意します。</p> <p>(保護者自署) 令和 年 月 日 保護者氏名 _____</p>						

提出書類

- ① 参加申込書
- ② 自己PR

本事業のことをどうやって知りましたか？（あてはまる項目の番号に○をつけてください）

- ① 学校
- ② 友人・知人
- ③ 市政だより
- ④ ウェブサイト ()
- ⑤ その他 ()