

富士宮市長 様

参加申込書

事業名：2019年度富士宮市世界にはばたく子どもたち育成事業
 本研修期間：2019年7月28日(日)～8月6日(火)

参加者	住所	富士宮市				
	ふりがな					
	氏名					
	学校名	中学校		年 組	国籍 ※	男・女
	生年月日	平成 年 月 日	年齢 才	電話	自宅	
		パスポートの有無		有・無		緊急連絡先 (連絡先氏名) ()
					有の場合、パスポート番号	
保護者	ふりがな				参加者との続柄	
	氏名					

※ 2重国籍(重国籍)の場合、全ての国名を明記してください。

同意書

※保護者記入欄

私は、上記参加者(以下「参加者」という)の保護者として、上記研修(以下「研修」という)の目的、内容を了承し、参加者の研修への参加と、参加費の支払いに同意します。

本研修中及び事前・事後研修中に、私及び参加者が守るべき諸事項、主催者側の指示等に従わないことにより、また自らの健康状態、参加者及び保護者等個々の事情により発生した事態、行程表以外の行程において生じた事象、もしくは過失により何らかの被害に遭ったとしても、主催者並びに主催関係者に対し一切責任を問いません。

また、参加者に必要な保護監督措置をとることにより生じた費用及び第三者に与えた被害については、私が賠償の責に任ずることを誓約します。

年 月 日

(同意者氏名) _____ 印 (参加者との続柄) _____

(同意者住所) 〒 _____

- 提出していただいた参加申込書・同意書に記入された個人情報は、参加者の選定、参加者名簿の作成および研修に伴う連絡のために使用させていただきます。