

別記様式 1

令和5年度カンボジアスタディーツアー申込書

芦北町国際交流協会長 様

令和 年 月 日

| | | | |
|---|-----------------------|------|------------------|
| 私は、令和5年度カンボジアスタディーツアーに、下記応募条件に同意し、申し込みます。 | | | |
| 住所 | 〒869- 芦北町大字 | | |
| ふりがな | | 生年月日 | 平成 年 月 日 (歳) |
| 氏名 | 男・女 | | |
| 学校名 | | 学年 | |
| パスポート所有の有無 | 無し ・ 有り (有効期限: 年 月 日) | | |
| 【資格・免許】※英語検定、漢字検定等 ・ 実用英語技能検定 級 . | | | |
| 【特技・部活等】例：ダンス、ピアノ、茶道、剣道、空手、水泳、〇〇中学校テニス部所属 等 . | | | |
| 【健康の状態】※現在かかっている病気や以前かかったことのある病気、気になる症状など 例：食物アレルギー（卵白）、慢性鼻炎、乗り物酔い等 . | | | |
| 【応募条件】同意のうえ、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 派遣期間中は、芦北町国際交流協会及び芦北町が派遣する者であることを自覚し、品位と矜持をもって行動するとともに、カンボジア王国の法律を遵守し、社会秩序に反することなく、研修に精励すること。 <input type="checkbox"/> 心身共に派遣に十分耐えうる健康状態であること。健康上の留意点（食物アレルギーなど）がある場合は速やかに申し出ること。 <input type="checkbox"/> 派遣期間中（令和6年3月24日～令和6年3月29日）に個人の事情により新たに発生する費用はすべて自己負担とすること。 <input type="checkbox"/> 派遣期間中は、引率者の指示を遵守し、集団行動を乱す行為を行わないこと。 <input type="checkbox"/> 派遣期間中の内乱やテロリズム、その他自然災害等不可抗力による事故又は不注意による事故（持病に起因するもの、所持品の紛失などを含む）によって生じた損害については、芦北町国際交流協会の責任としないこと。 <input type="checkbox"/> 事前・事後学習会は必ず受講すること。 <input type="checkbox"/> 派遣終了後に行われる報告会には必ず出席すること。 | | | |
| 【保護者の同意】 私は、上記の者がカンボジアスタディーツアーに申し込むことに同意いたします。 令和 年 月 日 保護者氏名 (印) (続柄) (連絡先 - -) ※連絡先は日中も連絡がとれる電話番号をご記入ください。 | | | |