

【様式1】

第9回七ヶ浜町青少年海外研修事業参加申込書

平成 年 月 日

受付番号 _____

保護者氏名 _____

印

学校・学年				写 真 (たて4cmよこ3cm) 申込日~3ヶ月以内 に撮影されたもの	
ふりがな 氏 名			男 女		
生 年 月 日	年	月	日生		
住 所	七ヶ浜町				
電 話 番 号 緊 急 連 絡			食事の好き嫌い 特に嫌いで食べられないもの		
参加希望の 動 機			趣 味		
	外国との文通の有無	有 ・ 無		特 技	
海 外 渡 航 の 経 験	渡 航 年 月	渡 航 先	期 間	目 的	
旅券保有の有無	有 ・ 無		旅券の有効期限	平成 年 月 日	
健 康 状 態			乗物酔いの有無	有 ・ 無	
サークル・クラブ 等の加入状況	名 称		経 験 年 数	活 動 内 容	
			年 月		
家 族 の 状 況	続 柄	氏 名	年 齢	職 業	備 考

【様式2】

健康調査票

該当事項を で囲んでください。

氏名	印	生年月日	年 月 日(歳)
住所	七ヶ浜町		
1、健康状態	ア、良好	イ、普通	ウ、不安
2、現在治療を受けている病名	ア、有 (病名)		
	イ、無		
3、既往症	高血圧 結核 肝臓病 糖尿病 心臓病 腎臓病 胃腸病 その他		
4、総合自己判断	今回の海外研修について、体力に自信がありますか ・ 大いにあり ・ あり ・ やや不安		

【様式3】

誓 約 書

私_____は、第9回七ヶ浜青少年海外研修生として参加するにあたり、下記事項を厳守し、履行することを誓約いたします。

記

- 1、団長や研修指導者の指示、助言に従います。
- 2、町の親善大使としての自覚を持ち、他の研修生と協力し規律ある行動をとります。
- 3、海外研修中における、本人の故意又は過失による傷病・損害について、町に責任を転嫁いたしません。
- 4、海外研修中における、不慮の事故、天災事変等により生じた傷病・損害について、町に損害賠償等の責任を求めません。
- 5、町の国際交流事業に全面的に協力します。
- 6、平成19年に来町されるプリマス訪問団のホストファミリーを引き受けます。

平成 年 月 日

七ヶ浜町長殿

住 所

氏 名

保護者氏名

印

【様式 4】

第 9 回七ヶ浜町青少年海外研修生推薦書

平成 年 月 日

七ヶ浜町長 殿

校長 印

第 9 回七ヶ浜青少年海外研修生として、下記生徒を推薦いたします。

学校名 _____ 学年

氏 名 _____

住 所 七ヶ浜町 _____

〔担任所見〕

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

担任氏名 _____ 印