

【様式1】

2006年 姉妹都市プリマスを訪問し友好を深める旅 参加申込書

平成 年 月 日

受付番号 _____

申込者氏名 _____

印

| | | | | | |
|-----------------------|--------|-------|-------------------------------|----------------------------------------------|-----|
| ふりがな 氏名 | | | 男 女 | 写 真 (たて4cmよこ3cm) 申込日~3ヶ月以内 に撮影されたもの | |
| 生年月日 | 年 月 日生 | | | | |
| 住 所 | 七ヶ浜町 | | | | |
| 電話番号 携帯電話 緊急連絡先 | | | 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 | | |
| | | | 特 技 | | |
| 外国人とのメー ル・文通等の有無 | 有 ・ 無 | | | | |
| 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 | |
| サークル等の加 入状況 | 名 称 | | 経験年数 | 活 動 内 容 | |
| | | | 年 ヶ月 | | |
| 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 | 〔服用している薬等がありましたら記入してください〕 | |
| 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、「姉妹都市プリマスを訪問し友好を深める旅」
に参加するにあたり、下記事項を厳守し、履行することを誓約いたします。

記

- 1、団長や引率者の指示、助言に従います。
- 2、町民の代表としての自覚を持ち、他の参加者と協力し規律ある行動をとります。
- 3、海外旅行中における、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、海外旅行中における、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、町が主催する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

印