

平成30年度戸田市中學生海外体験派遣事業  
(リバプール市・シドニー)参加申込書

平成 年 月 日

(公財) 戸田市国際交流協会  
理事長 様

このことについて、下記のとおり申し込みます。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

記

フリガナ		番号	※この欄は記入しないこと。	
応募者氏名		性別		
生年月日	平成 年(西暦 年) 月 日	年齢		
住所	〒335- 戸田市			
電話番号	048-			
FAX番号				
学校名	中学校 年 組			

なお、戸田市中學生海外体験派遣事業(リバプール市・シドニー)参加者に決定した際には、以下のことに同意いただきますようお願いいたします。

- 1 全体説明会、事前・事後研修会、結団式、帰国報告会に出席すること。
- 2 派遣期間中及び上記研修中は、引率者の指示に従うこと。
- 3 派遣期間中の事故については、主催者及びホームステイ受入家庭のいずれに対してもその責任を問わないこと。

上記のとおり、同意いたします。