

令和6年度戸田市中学生海外体験派遣事業(リバプール市)  
参加申込書

年 月 日

(宛先)

(公財) 戸田市国際交流協会  
理事長 菅原文仁

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	※記入不要
応募者氏名		性別	
ローマ字	※パスポート記載時と同様		
生年月日	平成 年(西暦 年) 月 日	年齢	
住所	〒335- 戸田市		
電話番号			
Eメール			
学校名	中学校 年 組		

1 戸田市中学生海外体験派遣事業(リバプール市・シドニー)の参加者に決定した際には、以下のことに同意くださるようお願いいたします。同意には、チェック☑をしてください。

- (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その責任を問わないこと。

上記(1)～(3)のことについて、同意いたします。

2 リバプール市派遣に選考されなかった場合において、中国・開封市派遣への参加を希望する人は、チェック☑をしてください。

希望いたします。※ただし、開封市派遣の選考の合格を保証するものではありません。