

フェデレーション市訪問団 参加申込書

令和 年 月 日

三木市国際交流協会会長 様

私は下記により「姉妹都市交流事業」への参加を申し込みます。

尚、やむを得ない事情により渡航が中止になること及び、渡航先での傷病等で帰国できない場合は、自身で日程変更に関わる航空券代とホテル代を実費負担することを承諾します。

訪問団 参加希望者欄				
写真 (3cm×4cm)	ふりがな			性別
	氏名 (自署)			
	生年月日	年 月 日生まれ (歳)		
	現住所	〒 -		
電話	() -	FAX	() -	
PCメールアドレス		携帯電話:	-	-
		携帯メール:	@	
勤務先(職業)・学校名			学年	年生・回生
応募理由:			趣味・特技:	
健康状態	良好・アレルギー・その他()		飲酒・喫煙	
保護者欄 ※	ふりがな			上記の者 との続柄
	氏名			
	現住所	〒 -		
		電話番号	() -	-
	携帯電話	-	-	
私はこの姉妹都市交流事業の主旨に賛同し、保護者として上記の者の参加に同意します。 ついては、本人の参加が認められた場合には、貴事務局の指導に従い迷惑をかけないように指導いたします。				
令和 年 月 日				
氏名(自署) _____				

※参加希望者が未成年の場合は太枠内の保護者欄に必要事項をご記入ください。