

笠松町三重県志摩市体験交流事業参加申込書

(あて先) 笠松町長

令和6年 月 日提出

ふりがな		性別	写真貼付 上半身正面脱帽。 6ヵ月以内に撮影されたもの。
参加者氏名			
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	男・女	
ふりがな			
保護者氏名			
現住所	〒501- 岐阜県羽島郡笠松町 ※住民票と同一のこと		
在学名		学年・組	年 組
保護者連絡先	携帯電話 - -	MAIL	
	住 所 (上記と異なる場合のみ) 〒 -		
学校での活動及び地域での活動状況	(学校における委員会活動及び地域等で所属しているクラブ活動やボランティア活動などを記入) <学校> <地域等>		
趣味、特技・資格等	<趣味> <特技・資格等>		
健康状態	(現在治療中の病気、持病、アレルギー等や、普段服用している常備薬など、健康状態に関することについて記入。特に健康に問題がなければ「良好」と記入。)		

裏面にもご記入をお願いします。

参加者本人記入

誓約書

私は、この事業の目的と研修内容をしっかりと理解して参加を希望し、被派遣者になることが
決定した場合は、下記事項について守ることを誓います。

記

- 1 事前研修会に必ず出席します。
- 2 研修が終わった後の事後感想文は必ず提出します。
- 3 派遣先の関係者や役場の人の指示に従います。
- 4 研修活動では積極的に発言・行動し、他の参加者と仲良く行動します。
- 5 今後も、笠松町の活動に積極的に参加します。

参加者本人署名

保護者記入

承諾書 兼 同意書

この度の笠松町三重県志摩市体験交流事業において、_____が、本事業への
参加を申し込むことについて承諾します。

また、本事業に参加するにあたり下記事項に同意します。

記

- 1 上記参加者が被派遣者に決定した後は、上記「誓約書」の誓約事項を遵守するよう責任をもって指導
します。
- 2 派遣期間中における被派遣者本人の故意、過失及び不注意に起因した傷病等については、保護者の負
担とします。
- 3 不慮の事故、天災及び異変等により生じた傷病、損害に関して、笠松町に対して一切賠償責任を追及
しません。
- 4 派遣期間中において、被派遣者に緊急を要する医療が必要となった場合には、引率者
に治療法その他を決定することを委任します。

令和6年 月 日

(あて先) 笠松町長

保護者署名 _____ 印