

令和8年度 西区中学生の海外派遣事業 参加申込書

生徒	ふりがな			写 真 (最近3ヶ月以内) (3センチ×4センチ以上なら可)
	名前		男女	
		平成 年 月 日生 (歳)		
住所	〒 -			
保護者	名前:			
	住所: <input type="checkbox"/> 生徒と同じ <input type="checkbox"/> ()			
	固定電話: ()		携帯電話: ()	
	E-mail: <携帯またはPC> _____ @ _____			
学校	中学校 年			
	(学年は、令和8年4月現在で記入のこと)			

同意書

大阪市西区長 様

西区の代表として派遣される事業目的に賛同するとともに、応募資格を満たしている上記の者が本事業に選考された場合、その参加に同意します。また、本事業で撮影された写真や動画等がホームページや広報紙等に掲載されることに同意します。

万が一の事故、疫病、傷害にかかる一切の費用については、参加者個人が保険会社と締結する海外旅行保険契約に基づく保険金等をもって負担することに同意します。

保護者名 _____

※申込者の名前・住所等の個人情報は、本事業にのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

確認書

学校名

校長

上記申込者が、本校に在籍していることを確認します。

※本欄は在籍等の事実確認および申込み把握を目的とし、派遣の可否・適格性を推薦・許可または保証するものではありません。

裏面もご記入ください

特記事項	※特別な配慮が必要な事項等をお書きください。