

（宛先）旭川市長

旭川市青少年平和大使派遣事業参加申込書

私は、旭川市青少年平和大使派遣事業に参加することを希望するので、申込みをします。

1 旭川市青少年平和大使派遣事業に参加される方

ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男
氏名				<input type="checkbox"/> 女
生年月日	年 月 日	学校名 及び学年	中学校 年	
現住所	〒			
電話番号	【自宅】 【緊急連絡先】 (続柄)			
健康上の 留意点	(保護者記入) 例：食物アレルギー（りんご等バラ科）など			

2 旭川市青少年平和大使派遣事業に参加される方の保護者の同意

旭川市青少年平和大使募集要項の内容を理解し、上記の者が旭川市青少年平和大使派遣事業参加の申込みをすることに同意します。	
	年 月 日
保護者名	住所
	名前
	申込をされる方との続柄

- ・ 申込者及び申込者保護者の個人情報については、本事業の目的以外には使用いたしません。
- ・ 申込者が平和大使として選定された場合、平和学習参加のための航空券の確保や、宿泊先の手配等のために、記載いただいた個人情報を使用いたします。
- ・ また、今回の申込にて提出された作文や、平和大使の学校名・学年・氏名、事業実施時期に撮影した写真等は、本事業報告、宣伝用チラシ・ポスター、ホームページ、旭川市の広報等において使用するほか、報道機関へ情報提供する場合があります。

裏面の「3 作文用紙」の記載についても、忘れずをお願いいたします。

