

令和8・9年度 旭川市・南さつま市青少年交流
参加申込書兼承諾書

応募条件	令和8年12月25日(金)～12月28日(月)の期間でホームステイの受入が可能なこと。 ※12月27日(日)は終日(予定)		
ふりがな		性別	男 ・ 女
参加者氏名			
生年月日	平成 年 月 日 (令和8年 月 日現在 満 歳)		
学校名		学年	年
ふりがな		続柄	
保護者氏名			
住所 (ホームステイ受入先)	〒 ー		
連絡先	固定電話： 携帯電話： メール：		
アレルギーの有無	参加申込者はアレルギーが (有 ・ 無) ある場合はアレルギーを具体的に記入してください。		
ペットの有無	ペットを飼っている場合は種類と数を御記入ください。		
応募理由			
承諾書	<p>私は、「令和8・9年度旭川市・南さつま市青少年交流」への参加申込みに当たり、次の事項について承諾します。</p> <ol style="list-style-type: none"> 旭川市の代表として団体行動の規律、日程を守るとともに、責任ある行動を取ります。 事前研修等の青少年交流に係る全てのプログラムに出席します。 南さつま市青少年をホームステイで受け入れます。 青少年交流の参加に当たっては、事故・病気等、またこれに起因する後遺症等に備えるため、国内旅行傷害保険に加入するとともに、このことに関して主催者及び共催者に対して、一切の責任を問いません。 自己都合により参加を取り消した場合、参加費用の返却を求めません。 本事業で撮影した写真等を本プログラムの紹介等に使用することに同意します。 <p style="text-align: right;">(宛先) 旭川市長 令和8年 月 日</p> <p style="text-align: right;">参加申込者氏名 (自署) _____</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 (自署) _____</p>		